**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Logo - TC-Neufeld

## 

ZVR – Zahl: 186303269

**Name:** ............................................................................................................................

**geb. am:** ..................................... **in:** ..................................................................

**Wohnadresse:** ..............................................................................................................

..............................................................................................................

**Telefon:** .............................................

**Mobil:** …….....................................

**E-Mail:** .......................................................................................................................

**Jährlicher Mitgliedsbeitrag:**  € 150,00 (Erwachsene)

€ 75,00 (Gastspieler: haben **kein** Stimmrecht bei der

Generalversammlung)

kostenlos (Jugendliche bis 18 Jahre)

Mit der Unterschrift nimmt der Bewerber die Statuten, die Platzordnung und die Datenschutzbestimmungen des TC-Neufeld zur Kenntnis.

Jährliche Mitgliedsbeiträge sind an folgende Bankverbindung zu überweisen:

Bank: Raiffeisenlandesbank Burgenland

IBAN: AT09 3300 0000 0121 0525

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift OBMANN Datum Unterschrift BEWERBER