

**Anmeldeformular und Beitrittserklärung zum
TCW SPORTS – Badminton C L U B**

1 Persönliche Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: □□.□□.□□□□□□

Beitrittsdatum:

□□.□□.□□□□□□

Mitgliedsnummer:

□□□□□□

(Wird vom TCW SPORTS
Personal ausgefüllt!)

Anschrift: _____

Telefon: _____ / _____

Email Adresse: _____

2 Daten zur Zahlung:

Bitte kreuzen Sie an! Bareinzahlung

Einzugsermächtigung

Kreditinstitut: _____

IBAN: **DE** □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

BIC: □□□□□□□□□□□□

Die Mitgliedsbedingungen sind mir bekannt und werden von mir anerkannt.

□□.□□.□□□□□□

Datum

Unterschrift des Antragstellers