



## Beitrittserklärung

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beitrittswunsch:  Einzelperson  Familie  Kind  Unterstützend  
Preise (Stand 2016): (90 €/Jahr) (120 €/Jahr) (30 €/Jahr) (50 €/Jahr)

Familienstand:  ledig  verheiratet

Name	Vorname	Nachname
<i>(nur auszufüllen, wenn Beitrittswunsch Familie)</i>		
Partner(in):	_____	_____
Kind:	_____	_____
Kind:	_____	_____
Kind:	_____	_____

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Die Vereinsstatuten können auf der Homepage des TC Neustift (<http://tc-neustift.at>) abgerufen werden.

Hiermit erkläre ich, dem Verein TC Neustift a.d. Lafnitz als Mitglied beitreten zu wollen. Die Vereinsstatuten nehme ich zur Kenntnis und werde mich meinen Rechten und Pflichten gemäß verhalten. Weiters bestätige ich, alle Angaben wahrheitsgemäß angegeben zu haben.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift