

TriTeam Steinfurt e.V.

Lange Stiege 13B

48565 Steinfurt

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TriTeam Steinfurt e.V.. Die genehmigte Satzung und die gültigen Mitgliedsbeiträge erkenne ich an.

Name:.....

Vorname:

Straße:

PLZ:..... Ort:

Geburtstag: Telefon:

E-Mail:

Konto:..... BLZ:.....

Kontoinhaber..... Bank.....

Ich bin: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelmitglied Familie Kind bis 14 Jahre

Kind ab 14 Jahre Student bis 27 Jahre

Ich wünsche einen DTU-Startpass (Die Startpassgebühr wird extra erhoben) Ja Nein

Datum:..... Unterschrift.....