

Ich beantrage, Mitglied des Taekwondo Allkampf Club Dresden e.V. zu werden und erkenne dessen Satzung durch meine Unterschrift als verbindlich an. *Gläubiger – Indentifikationsnummer DE 64ZZZ00000661618*

Name:	
Vorname:	
Beruf:	
Straße:	
PLZ. Ort:	
Geb. Datum - <u>Ort</u> :	Ort
Bankverbindung:	
BLZ:	
Konto Nr.:	
Bic / Iban	Bic Iban DE/
Erziehungsberechtig	ter als Vetragsinhaber bei Kindern und Jugendlichen
Name:	Vorname:
Tel. ଛ :	
Mail:	
Nationalität:	
Abteilung / Schule:	Leppersdorf
Eintritt:	
Achtung:	Bitte leserlich und vollständig ausfüllen
	Verarbeitung und Nutzung meiner Personenbezogenen Daten zu, soweit dies für erforderlich ist und der Datenschutzverordnung entspricht.
☐ Die Hinweise zur Datenver	arbeitung wurden gelesen und verstanden.
	Monatsbeiträge
mein Kreditinstitut an, die vom TKD Alikampf Cl	Dresden e.V. die von mir zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich lub Dresden e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem en Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinabrten Bedingungen.
Schüler und Jugendliche bis	
Erwachsene Taekwondo ur	nd Allkampf □ 25 €
Leppersdorf , den	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)