

Art des Antrags	Neumitgliedschaft
-----------------	-------------------

***Persönliche Informationen Antragsteller***

Geschlecht:	Männlich
Vorname:	sdf
Name:	sdf
Geburtsdatum:	2000-11-11
E-Mail:	dfg@wesdfb.de
Telefon/Mobil:	sdf
Ehrenamtliche Tätigkeit:	Ja

***Gewählte Sportarten***

<input type="checkbox"/>	Handball
<input type="checkbox"/>	Mutter-/Kind
<input type="checkbox"/>	Basketball
<input type="checkbox"/>	Fußball
<input type="checkbox"/>	Ballschule
<input type="checkbox"/>	Boule
<input type="checkbox"/>	Turnen
<input type="checkbox"/>	Senioren sport
<input type="checkbox"/>	Tae Bo
<input type="checkbox"/>	Judo
<input type="checkbox"/>	Klettern
<input type="checkbox"/>	Pilates
<input type="checkbox"/>	Badminton
<input type="checkbox"/>	Volleyball
<input type="checkbox"/>	Fitness
<input type="checkbox"/>	Tischtennis
<input type="checkbox"/>	Indica
<input type="checkbox"/>	Power Workout
<input type="checkbox"/>	Kinderturnen
<input type="checkbox"/>	Faustball

	Passives Mitglied
--	-------------------

**Adresse**

Straße:	sdf
Postleitzahl, Ort:	sdf

**Bankdaten**

Kontoinhaber:	sdf
IBAN:	DE02120300000000202051
BIC:	sdf

**Antrag bestätigt**

Zustimmung:	Zustimmung zu AGB, Datenschutz, Lastschriftinzug erteilt.
Unterschrift:	
Antrag gesendet:	22.12.2023 17:10