

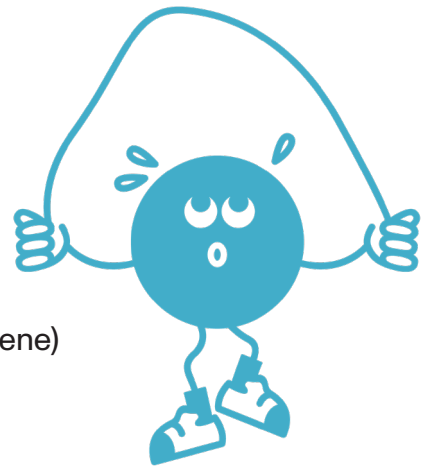
# SPORTCLUB URFAHR TURNEN BEITRITTSERKLÄRUNG

Titel / Akad. Grad \_\_\_\_\_  
Vor- Nachname \_\_\_\_\_  
Geschlecht  weiblich  männlich  divers  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
eMail \_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

## PREISE IN €

## MITGLIEDSCHAFT TURNEN

- 80,00  Einzeltarif TurnerIn  
40,00  UnterstützerIn (nicht aktive Mitgliedschaft Erwachsene)  
5,00  einmalige Aufnahmegebühr



\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

Mit meiner Unterschrift willige ich zur DSGVO des Vereins lt. Homepage ein.