

## **M**ITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Ja, auch ich unterstütze	Sport-Talent!
☐ Einzelmitglied EUR 5 ☐ Firmenmitglied EUR	<u>—</u>
PERSÖNLICHE ANGABEN	
Vor- und Zuname:	
Gefördertes Kind:	
Sportart:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
E-Mail:	
Einzugsermächtigung:	
☐ Ich ermächtige Sie wid	erruflich, den angekreuzten Beitrag von meinem Konto einzuziehen.
BANKDATEN	
IBAN:	
BIC:	
DIC:	
BLZ:	
BLZ:	
BLZ:  Kreditinstitut:  Datenschutzerklärung:  Ich, als Mitglied von Sp Daten erhebt, speicher Daten werden ausschli Förderverein dienen, o	ort-Talent bin einverstanden, dass Sport-Talent die oben angeführten t, nutzt und den Mitarbeitern des Vereines zu Verfügung stellt. Die eßlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem ptimal und umfassend zu informieren.
BLZ:  Kreditinstitut:  Datenschutzerklärung:  Ich, als Mitglied von Sp Daten erhebt, speicher Daten werden ausschli Förderverein dienen, of	t, nutzt und den Mitarbeitern des Vereines zu Verfügung stellt. Die eßlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem