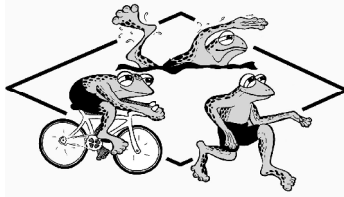


# TRIATHLON-TEAM HAGEN E.V.



## WERDE MITGLIED IM TRI-TEAM !

An: Iris Pokraka  
Dümpelstr. 1d  
58093 Hagen  
Tel.: 023 31 - 58 95 81

[www.tri-team-hagen.de](http://www.tri-team-hagen.de)

- Einzelantrag ( 6,25 €/Monat – 75 €/Jahr)  
Vollmitgliedschaft
- passives Mitglied ( 2,50 €/Monat – 30 €/Jahr)  
Freunde und Förderer
- ermäßigter Einzelantrag ( 4,00 €/Monat – 48 €/Jahr)  
Schüler/ Studenten bei Vorlage eines Studenausweises
- Familienrabatt: Je Vollmitglied ist ein im Haushalt lebendes Kind bis 20 Jahre beitragsfrei

Name: .....  
Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Straße: .....  
Postleitzahl: ..... Ort: .....  
Telefon: ..... Email: .....

Eintrittsdatum: ..... Unterschrift: .....  
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Mit der Weiterleitung meiner Daten an Vereinsmitglieder erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Ja  Nein

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG zum Lastschriftverfahren**  
Das Triathlon-Team Hagen e.V. ermächtigt mich bis auf Widerruf, meine Mitgliedsbeiträge und sonstige vereinbarte Gebühren/Kosten zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Kontonummer: .....  
Bankleitzahl: .....  
Bank: .....  
Name des Kontoinhabers: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....  
(Kontoinhaber)