

Vorname (Mitglied)	☐ m ☐ w ☐ d
Nachname (Mitglied)	
Geburtsdatum	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	
Beruf	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Land	
Telefon	
Email	

Mitgliedschaft

- ☐ Aktiv
 ☐ Ehepartner
 ☐ Kind
 ☐ Flüchtling

In folgender Abteilung

- | | | | |
|---|--|--|--|
| ☐ Badminton | ☐ Fußball | ☐ Leichtathletik | ☐ Tennis Schnupperjahr |
| ☐ Basketball | ☐ Geräteturnen | ☐ Nordic Walking | ☐ Wandern |
| ☐ Faustball | ☐ Gesundheitssport | ☐ Sport für Kinder | ☐ Volleyball |
| ☐ Fechten | ☐ Handball | ☐ Sport nach Krebs | |
| ☐ Freizeitgruppe Mittwoch | ☐ Hockey | ☐ Sportabzeichen | |
| ☐ Freizeitgruppe Freitag | ☐ Lauftreff | ☐ Tanz | |

IBAN	
BIC	
Konto-Inhaber	

Mit dem folgenden Häkchen ermächtige ich den ETSV die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die von ETSV Offenburg auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

☐

Ich habe die Datenschutzerklärung und die Beitragsordnung gelesen und stimme zu

☐

Ich stimme der Kommunikation über E-Mail zu

☐

Datum, Ort, Unterschrift