

Anmeldeformular

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ / _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____ , _____

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich ein offizielles Mitglied im Verein „TriathlonSteckelCologne e.V.“ werde und mich an die Vereinssatzung halte.

Das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular sende ich eingescannt umgehend an:
manfred.steckel@uni-koeln.de

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25 € (Jahresbeitrag) ist auf das folgende Konto zu entrichten:

TriathlonSteckelCologne e.V.
IBAN: DE02660908000007436319
BIC: GENODE61BBB (Badische Beamtenbank Karlsruhe)

(Name, Vorname/ Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag 20XX)