

## **Mitgliedsantrag Einzel:**

Hiermit beantrage is	ch	
Straße/Nr.		
PLZ/Wohnort:		
Telefon:		
Email:		
Geb. Datum:		
Die Mitgliedschaft i	m 1. Licher Triathlon Verein e.V.	
•	g beträgt <b>36,00</b> € und wird jährlich zum Jahresanfa es vom Verein per Lastschrift eingezogen.	ang
Datum/Unterschrift	Unterschrift eines Erziehung	sberechtigten
Einzugserma Hiermit erteile ich d den jeweils fälligen	em Licher Triathlon Verein eine Einzugsermächtig	gung über
Name:		
IBAN:		
BIC:		
Bank:		
Unterschrift:		