



WILLKOMMEN - WELCOME

Eintrittsdatum – *Membership Starting Date (DD/MM/YYYY)* _____ / _____ / 20 _____

Nachname – *Last Name* _____

Vorname – *First Name* _____ Geburtsdatum – *Date of Birth (DD/MM/YYYY)* _____

- | | |
|----------|-------|
| 1. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ |

Mitgliedschaft – *Membership* Aktiv – *active* Passiv – *passive* Boule

Zweitmitgliedschaft – *2nd membership*

Straße, Hausnummer – *Street name, Nr.* _____

PLZ Ort – *ZIP Code and City* _____

FON _____

Mail: _____

Einzugsermächtigung Zahlung bargeldlos im Bankeinzugsverfahren – *Debit transfer, cash payment optional*

Konto Info TC Landstuhl: Kreissparkasse Kaiserslautern

IBAN: DE06 5405 0220 0000 0196 12 BIC: MALADE51KLK

Bankverbindung – Girokonto bei:
Banking information: _____

IBAN Nr: _____ BIC Nr: _____

Sie interessieren sich für eine Mitgliedschaft? – *Interested in a membership?*

Senden Sie uns einfach eine Mail an: info@tc-landstuhl.de

DATUM / DATE

UNTERSCHRIFT / SIGNATURE

Weitere Info: 0173 – 654 1125 (Thomas Henselmann)

0172 – 970 6204 (Bernd Geisel)

