Einen Monat schnuppern!

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	**Geschlecht w ☐ m ☐ d ☐**
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon (freiw.)	
E-Mail (freiw.)	

Anmeldung Newsletter/KMTV-Mails **ja ☐ nein ☐**

Zustimmung zur Nutzung meines Fotos **ja ☐ nein ☐**
(zwecks Zuordnung des Mitgliedsausweises)

Ich buche folgenden Schnuppermonat:

Unter 18 Jahre:

- ☐ Schnuppermonat Bronze 18€
- ☐ Schnuppermonat Silber 28€
- ☐ Schnuppermonat Gold 42€

Ab 18 Jahre:

- ☐ Schnuppermonat Bronze 23€
- ☐ Schnuppermonat Silber 33€
- ☐ Schnuppermonat Gold 52€

Wichtige Information

Die jeweilige Satzung und die Ordnungen (u.a. Datenschutzordnung) des KMTV erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Diese können jederzeit beim InfoPoint angefordert werden. Die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreter haften bis zum Erlangen der Volljährigkeit des Kindes für die Beitragsverpflichtungen selbstschuldnerisch. Ich bin damit einverstanden, dass der KMTV die hier angegebenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung an das Allgemeine Rechenzentrum für Vereine und Verbände, Osterbekstraße 90a, 22083 Hamburg übermittelt.

Datum: _____

Unterschrift für den Eintritt: X _____
(gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen; Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten)

NUR VOM KMTV AUSZUFÜLLEN!

Gutscheinnummer ☐ **Dauer** ☐

Bemerkungen:_____

_____

KMTV KMTV KMTV