

GYMCARD-Team
c/o NTB
Postfach 44 09
30044 Hannover
Telefax 0511-980 97 12

Hiermit beantragt der _____(Vereinsname) für die
aufgeführten
Personen (siehe gesonderte Liste) die GYMCARD.
Unsere DTB-Vereinsnummer lautet:_____.
Wir bestätigen, dass die aufgeführten Personen Mitglieder in unserem Verein
sind.
Als Ansprechpartner/in für Rückfragen an den Verein steht folgende Person
zur Verfügung:

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ:	
Wohnort:	
Telefon*:	
Telefax*:	
E-Mail:	

*freiwillige Angaben

Ich bestätige die Richtigkeit der Daten der nachfolgenden Seite(n). Die
aufgeführten Personen wurden darüber in Kenntnis gesetzt, dass ihre Daten
gespeichert und sie regelmäßig über das Angebot der GYMCARD informiert
werden.

Ort

Datum

Unterschrift 1. Vorsitzende/r oder Geschäftsführer/in Vereinsstempel

