



Dieses Formular muss zusätzlich zum Beitrittsformular ausgefüllt werden.

Vorname: _____ Nachname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Tel./Mobil: _____ E-Mail: _____

Bitte
ankreuzen bzw. ausfüllen

Ich beantrage eine EMTV-Patenschaft und verpflichte mich, den Restbeitrag von z.Zt. € 5,- monatlich regelmäßig zu zahlen.
Nach ausgelaufener Patenschaftsdauer muss ich den kompletten ermäßigten Beitrag (derzeit € 11,- / Monat) selbst zahlen.
Eventuell anfallende Zusatzbeiträge muss ich komplett selbst zahlen.
Sofern kein Sport mehr ausgeübt wird, gebe ich dies in der EMTV-Geschäftsstelle unverzüglich bekannt.

Ich willige ein, dass folgende Daten an den EMTV-Patenschaftsgeber zwecks Kontaktaufnahme übermittelt werden.

Vorname und Name

Adresse

Telefonnummer

Die Patenschaft soll frühestens aktiviert werden am:

Elmshorn, den _____
Unterschrift _____

Vom EMTV auszufüllen:

Die Patenschaft wurde erstmalig aktiviert am: _____

Patenschaftsgeber ist: _____

Die Patenschaft wurde verlängert am: _____