



A U F N A H M E A N T R A G

- ◇ Ich ersuche um Aufnahme als A - Mitglied
- ◇ Ich ersuche um Aufnahme als B - Mitglied
- ◇ Ich ersuche um Aufnahme für eine Zweitmitgliedschaft
(Stammverein bei)

(bitte ankreuzen)

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Staatsbürgerschaft:

Adresse:

PLZ

Ort

Straße

Telefon

E-Mail Adresse

Datum

Unterschrifte.h.

Antrag bitte ausfüllen und an TC Völs mailen. Danke!

Wir freuen uns über Deine Mitgliedschaft! Diese wird wirksam, sobald der Beitrag auf das Vereinskonto übermittelt wurde. Die Beitragszahlungsordnung findest Du auf der Homepage des TC Völs.

Der Vorstand des TC Völs - 13.3.2026

Landesstraße 8, 6176 VÖLS

Tel. +43(0)512 294478

ZVR 876134084

Bankverbindung: Raiffeisenbank Tirol Mitte West

IBAN: AT30 3633 6000 0130 4823