



ANTRAG FÜR DIE LTA-MEMBERCARD

Deine Daten werden vertraulich behandelt. Sie dienen der Zusendung von Informationsmaterial per Post/E-Mail/SMS. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Einmalige Kosten pro Karte 2,50 Euro.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Spielername*: _____
max. 14 Zeichen!

Membercard-Nr:

wird von uns ausgefüllt

Vorname*: _____

Name*: _____

Straße*: _____

Nr*: _____

Plz*: _____

Ort*: _____

Telefon: _____

Geb.-Dat.: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(ggf. Erziehungsberechtigter)

Einer Nutzung und Speicherung meiner Daten für die oben angeführten Maßnahmen unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes stimme ich zu. Dies kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Mit der **Membercard** spielst du auf deinen eigenen Spielernamen, sparst bei bestimmten Angeboten, kannst in den Handicap-Leveln aufsteigen u.v.m.. Gilt nicht bei bereits reduzierten Spielpreisen und Sonderaktionen.

Pflichtfelder sind mit einem * gekennzeichnet