

SSV Traktor Nöbdenitz e.V.

Dorfstraße 2a • 04626 Schmölln / OT Nöbdenitz

Telefon: 034496 / 60063

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen:

1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname:

geboren am: in:

männlich/weiblich* Familienstand:

PLZ / Wohnort: Adresszusatz:

Straße:

Telefon-Nr.: Mobil:

E-Mail: Hochzeitstag*:

Ich möchte folgende Sportarten betreiben: * *freiwillige Angabe*

- Kegeln**
- Gymnastik/Aerobic**
- Volleyball**
- Kinderturnen/ Kindersport**
- Fußball**
- Laufen/ Walking /Wandern / andere.....**

Eintritt zum

2. Beitragszahler, bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte

Name, Vorname:

Anschrift:
(wenn von 1. abweichend)

Mein Kind ist krankenversichert über Mutter / Vater bei

.....
(Krankenkasse)

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied im Verein:

.....

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung Kenntnis erhalten haben und erkenne sie an.

Datum: Unterschrift:
(bei Minderjährigen beider Erziehungsberechtigten)

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (Jahresbericht / Bestandsmeldungen des Vereins; örtliche Tagespresse; Internet unter der Homepage des Vereins) einschließlich Fotos der oben genannten Person ein.

Datum: Unterschrift:
(bei Minderjährigen beider Erziehungsberechtigten)

Veröffentlichungen im Internet — Datenschutzrechtlicher Hinweis

Bei einer Veröffentlichung im Internet können personenbezogene Daten (einschließlich Fotos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten sind somit auch über so genannte „Suchmaschinen“ auffindbar. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein SSV Traktor Nöbdenitz e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto jährlich abzubuchen.

Name des Kontoinhabers:

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: -----

Kreditinstitut / Bank:

Beitrag für Mitglied (Name):

Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: