

Aufnahme Antrag für die Mitgliedschaft im SV Fortschritt Schmölln 1951 e.V.



Zutreffendes bitte ankreuzen

Tischtennis

Neueintritt

Volleyball

Wiedereintritt

gewünschter Beitritt: _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Allgemeine Daten (für die Mitgliedschaft zwingend benötigt)

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum _____

Notfallnummer der Eltern bei Minderjährigen: _____

Spezielle Daten (freiwillig, aber notwendig um uneingeschränkt den Zielen des Vereins nachzukommen)

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Sportlich relevante Krankheiten: _____
z.B. Epilepsie, Diabetiker, Herzkrankheiten, Asthma o.ä. – **WICHTIG** bei Notfällen

Eine Aufnahmegebühr von 5,00 € ist zu entrichten. Der Aufnahmeantrag ist vollständig und leserlich ausgefüllt, bis spätestens nach Ablauf des Probetrainings von 4 Wochen, beim Trainer/Abteilungsleiter abzugeben. Die Aufnahmegebühr, der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr und die Versicherung ist mit der Abgabe des Aufnahme Antrags bar zu zahlen oder durch den Überweisungsbeleg nachzuweisen. Die Vereinsatzung und die Datenschutzordnung ist mir bekannt und ich erkenne sie in vollem Umfang an. (Nachzulesen auf unserer Webseite und zur Einsicht beim Trainer/Abteilungsleiter) Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Mit der Unterschriftsleistung erklären sich die gesetzlichen Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten und die Haftung für die Forderungen zu übernehmen. Der Austritt aus dem Verein bedarf der Schriftform. Die Frist beträgt 4 Wochen zum Monatsende (Formular auf unserer Webseite oder beim Trainer/Abteilungsleiter). Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Schmölln, den _____

Unterschrift des/der Antragstellers/-in

Bei Minderjährigen ggf. abweichender **Name oder Anschrift** (Straße, Hausnummer, Ort) **des/der Erziehungsberechtigten**

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Alleinerziehend

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....**nur vom Verein auszufüllen**.....

Mitgliedsnummer : _____

Eintritt zum : _____

Aufnahmegebühr, Beitrag, Versicherung

in Höhe von _____ € bezahlt/überwiesen

Stempel des Vereins

Vereinsausweis ausgegeben am _____

Unterschrift des Vorstandes



SV Fortschritt Schmölln 1951 e.V.
Köhler, Uwe
Rudolf Seyfarth Straße 29
04626 Schmölln

Webseite:
sv-fortschritt-schmoelln.de
E-Mail:
kontakt@sv-fortschritt-schmoelln.de

SV Fortschritt Schmölln 1951 e.V.
IBAN : DE 98 8305 0200 1301 0093 65
BIC : HELADEF1ALT
Bank : Sparkasse Altenburger Land

Eintragung im Vereinsregister.
Registergericht: Amtsgericht Altenburg
Registernummer: 200413

Einwilligungserklärung

Datenschutzverordnung

SV Fortschritt Schmölln 1951 e.V.



Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Die Datenschutzverordnung des Vereins kann auf unserer Homepage (siehe unten) oder zu den jeweiligen Trainingszeiten in der Turnhalle eingesehen werden. Die in der Erklärung aufgeführten Daten sind notwendige Daten zur Verfolgung der Vereinsziele und zur Betreuung und Verwaltung der Mitglieder:

Erklärung

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben außerdem erkenne ich die Datenschutzverordnung des Vereins im vollen Umfang an und willige ein, dass der Verein

SV Fortschritt Schmölln 1951 e.V.

folgende Daten zu meiner Person verwenden, speichern und weitergeben darf.“:

Allgemeine Daten (für die Mitgliedschaft zwingend benötigt)

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum _____

Notfallnummer der Eltern bei Minderjährigen: _____

Spezielle Daten (freiwillig, aber notwendig um uneingeschränkt den Zielen des Vereins nachzukommen)

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Sportlich relevante Krankheiten: _____
z.B. Epilepsie, Diabetiker, Herzkrankheiten, Asthma o.ä. – **WICHTIG** bei Notfällen

Fotografien allgemein Ja Nein

Meldung an Dachverband Ja Nein
(Name, Geburtsdatum, Geschlecht)

Meldung Versicherung Ja Nein
(Name, Geburtsdatum, Geschlecht)

Printmedien Ja Nein
(Name, Alter, Fotos)

Webseite vereinsintern Ja Nein
(Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail)

Webseite öffentlich Ja Nein
(Name, Telefonnummer, Fotos, Funktion)

Schaukasten Ja Nein
(Name, Alter, Fotos)

Ort und Datum _____

Unterschrift _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

