

Bestätigungsvermerk

Abteilungsleiter:

SV "Einheit" Ueckermünde e. V. PF 1163 17368 Ueckermünde Tel. / Fax: 039771 / 23095 sv-einheit-ueckermuende@web.de www.sv-einheit-ueckermuende.eu

eingepflegt am:	
ausgeschieden am:	

Unterschrift:

Datum:

Ja

Nein

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Ich/Wir beantrage/n mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen:

1. Beantragte Mi	tgliedschaft	für:				
Name:			,		Titel:	
Vorname:					'	
Geburtstag:				Geschlecht:	weiblich	männlich
Straße:				Hausnummer:		
PLZ:			Wohnort:		•	
Telefon*:	privat:		dienstlich:		mobil:	
E-Mail:						
Gültige Lizenz:	Übung	Übungsleiter/Trainer Jugendleiter Vei				
1	ch/Wir melde	e/n mich bzw.	mein minderjä	hriges Kind für fo	lgende Sporta	art an:
Aikido	Aikido Badminton Basketball		Fußball	Gymnastik	Kraftsport	
Leichtathleti	k Line Da	ance Reite	en	Tischtennis	Volleyball	Darts
Eintritt a	b dem 01. eir	nes Monats zum	n:			
*freiwillige Angaben						
SV "Einheit" Uecker sind in der Geschäf Mit der Speicherun stimmungen des D	schrift erkenn münde e.V. so tsstelle, Goetl g, Übermittlur atenschutzges on mir zu erh	ne ich die gültig owie seiner Abto hestraße 3 bzw ng und der Vera setzes, bin ich o nalten. Der Verv	en Satzungen, eilungen als ver . im Internet un arbeitung perso einverstanden. vendung von B	bindlich an. Die günter www.sv-ein nenbezogener Dat Ich habe jederzeit	ige und event iltige Satzung heit-ueckerr en für Vereins die Möglichko	uelle Zusatzbeiträge de und die Beitragsordnung nuende.eu einsehbar. szwecke, gemäß den Be eit, vom Verein Auskunf i hmen ausschließlich in
4. Zusatz bei Auf	nahme von	Minderjährige	en:			
nur einer Persc 2. Ich/Wir geb anstaltungen a 3. Unser mind	n geleistet wi en unsere Zus llein und unbe erjähriges Kin	ird, bestätigt die stimmung, dass eaufsichtigt der nd wird von den	ese ausdrücklic s unser minderj n Heimweg antr n gesetzlichen V	h, dass die Alleinv ähriges Kind nach	ertretungsber dem Training :.	rn diese Unterschrift vor echtigung besteht. oder sonstigen Sportver
Ort, Datum		Name/ Untersch	rift (gesetzlicher	Vertreter 1) Na	me/ Unterschrif	t (gesetzlicher Vertreter 2)

Mitglied(er) wird/werden

aufgenommen