

Sportgemeinschaft Falkenberg e.V.

Gärtnerstr. 5, 04880 Trossin OT Falkenberg

Mitgliedsantrag

Ich/Wir trete/n ab _____.____._____ der Sportgemeinschaft Falkenberg e.V. als

- aktives Mitglied
- Einzelmitglied 55€/Jahr
 - Ehepaare/Lebensgemeinschaft 80€/Jahr
 - Kind bis 18 J 25€/Jahr
- förderndes Mitglied 20€/Jahr bei.

Name: _____ Vorname: _____ Geb-Datum: _____.____._____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Beruf: _____

Zustimmungserklärung der Eltern bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter stimmen gemäß § 108 Abs. BGB zu, dass mein/unsere Kind als Mitglied in die Sportgemeinschaft Falkenberg e.V. eintritt und übernehme/n die Entrichtung des Jahresbeitrages.

Ort/Datum: _____ Unterschrift Mitglied: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: (bei Minderjährigen)

1. _____ 2. _____

.....
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an meine E-Mail-Adresse übermittelt:

Unterschrift: _____
.....

Datenschutzbelehrung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell widerrufen.

Unterschrift Mitglied: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: (bei Minderjährigen)

1. _____ 2. _____