



# Aufnahmeantrag (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon (privat)

Telefon (Mobil)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)      Weiblich      Männlich

Geburtsort

Eintritt in den SVS (TT.MM.JJJJ)

E-Mail

Ich nehme an folgenden Sportarten teil:

Name des Trainers / Betreuers:

## Welche Familienmitglieder sind schon im Verein?

Vor- und Nachname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Bei Aufnahmeanträgen Kinder/Jugendlicher

Wir sind mit dem Eintritt unseres oben aufgeführten Kindes in den Verein SV 19 Straelen e.V. einverstanden und verpflichten uns zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge.



\_\_\_\_\_  
Name (Eltern/Erziehungsberechtigte)

\_\_\_\_\_  
Vorname (Eltern/Erziehungsberechtigte)

## Datenschutz

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen - insbesondere auch die Einladung zur Mitgliederversammlung - per E-Mail zugestellt wird.



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

