

Bitte in Blockschrift ausfüllen und unterschrieben an den Vorstand senden.

PERSÖNLICHE DATEN

Vorname *

Nachname *

Geburtsdatum *

Telefon

Adresse * (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

E-Mail *

MITGLIEDSCHAFTSART * (BITTE ANKREUZEN)

☐ Probemitgliedschaft (unverbindlich)

☐ Ordentliche Mitgliedschaft

☐ Jugendmitgliedschaft

☐ Fördermitgliedschaft

SPORTART * (BITTE ANKREUZEN)

☐ Schwimmen

☐ Wasserball

☐ Fitness & Masters

BEI MINDERJÄHRIGEN ANTRAGSTELLENDEN

Name gesetzliche/r Vertreter/in

EINWILLIGUNGEN

☐ Ich erkenne die Satzung, die Beitragsordnung und die weiteren Vereinsordnungen der SG Zehlendorf, Berlin an. *

☐ Ich bin gesetzliche/r Vertreter/in und willige in Gründungs-/Vereinsmitgliedschaft sowie Trainingsteilnahme der oben genannten minderjährigen Person ein. (nur bei Minderjährigen)

☐ Ich habe die Datenschutzhinweise (abrufbar unter sg-zehlendorf-berlin.de/datenschutz.html) gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner Daten zur Bearbeitung dieses Antrags einverstanden. *

ORT, DATUM UND UNTERSCHRIFT

Ort, Datum *

Unterschrift * (bei Minderjährigen: gesetzliche/r Vertreter/in)
