



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den SV 63 Brandenburg-West e.V. – Abteilung Handball.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_  
(nur bei Minderjährigen) Name, Vorname Tel.

Dem Antrag ist folgendes beizugügen: **Passbild, Aufnahmegebühr, Kopie der Geburtsurkunde, Passantrag**

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die jeweiligen Ordnungen des Vereins, diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Mit der Abgabe des Antrages wird eine einmalige Aufnahmegebühr fällig und es besteht die Pflicht zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Eine Fassung der aktuellen Beitragsordnung habe ich erhalten. Die jährliche Mitgliedsgebühr ist auf das Vereinskonto zu überweisen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich weiterhin die Abtretung meiner Persönlichkeitsrechte an den Verein entsprechend Art. 1+2 GG und §§ 22-24 KUG. Insbesondere wird der Veröffentlichung von Fotos und Namen auf der Vereinshomepage und den Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zugestimmt. Weiterhin wird der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Aufgaben und Zwecke des Vereins zugestimmt. Die Kündigung der Mitgliedschaft bedarf der Schriftform, die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum 30.06. des Jahres. Die Mindestmitgliedschaft beträgt 12 Monate.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter