Aufnahmeformular zur Vereinsmitgliedschaft

SC Karate Bestensee e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SC Karate Bestensee e.V.:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Email: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____

Name, Vorname: _____

Art der Vertretung: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Email: _____

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift unter den Aufnahmeantrag an. Mit der Übermittlung meiner persönlichen Daten im Zusammenhang mit notwendigen Mitgliedermeldungen sowie der Nutzung von Fördermitteln an übergeordnete Fachverbände oder Behörden erkläre ich mich einverstanden.

_____

(Ort und Datum)

_____

(Unterschrift des Antragstellers, ggf. des gesetzlichen Vertreters)