

Sport- Spiel- Verein Köpenick-Oberspree e.V. Fußball -Turnen - Angeln - Kegeln - Tanzen

SSV Köpenick-Oberspree e.V. • Bruno-Bürgel-Weg 99 • 12439 Berlin



Antrag auf Mitgliedschaft

KONTAKTDATEN

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht **männlich**
weiblich

Eintrittsdatum _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail Adresse _____

HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINEN BEITRITT ALS MITGLIED DES SSV KÖPENICK-OBERSPREE e.V. IN DER ABTEILUNG/ SPORTART

<input type="checkbox"/> Fußball-Jugend	<input type="checkbox"/> Kinderturnen	<input type="checkbox"/> Kegeln
<input type="checkbox"/> Fußball-Herren	<input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Angeln
<input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied		

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Platz- und Hallenordnung sowie die jeweilige Beitragsordnung der aufnehmenden Abteilung des SSV Köpenick-Oberspree e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Ich akzeptiere, dass es im Rahmen meiner sportlichen Tätigkeit zur Veröffentlichung persönlicher Daten in den Fachmedien kommen kann (siehe Beiblatt zur Datenschutzverordnung). Beiträge sind entsprechend zuzahlen.

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter) _____

Name, Vorname
(gesetzlicher Vertreter)

Ich willige ein, dass der SSV Köpenick-Oberspree e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den Landessportbund und die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter) _____

wird vom Verein ausgefüllt

Mitgliedsnummer _____ Aufnahme bestätigt am: _____ Stempel, Unterschrift _____