



Spvg Versmold e.V.
Hopfengarten 44
33775 Versmold

Sportbüro

Telefon 05423 / 9427 0

Fax 05423 / 9427 33

E-Mail: info@spvg-Versmold.de

www.spvg-versmold.de

Ihr Ansprechpartner zur Mitgliederverwaltung

Ulrike Kather

Tel.: 05423 / 4 12 39

Ulrike.Kather@gmx.de

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in der Spvg Versmold e.V.

Mitglieder-ID: (nur vom Verein ausfüllen)

Name.:	Vorname:
gesetzl. Vertreter Name:	gesetzl. Vertreter Vorname:
gesetzl. Vertreter Name:	gesetzl. Vertreter Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ Ort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Geburtsort:	Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
Abteilung:	Familienbeitrag: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Beiträge siehe in der Beitragsordnung auf www.spvg-versmold.de.

Einverständniserklärung:

1. Mir/Uns ist bekannt, dass die aktuelle Satzung auf der Homepage des Vereins und im Sportbüro jederzeit einzusehen ist.
2. Hiermit erkenne/n ich/wir die Satzung der Spvg Versmold e.V. an.
3. Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass Fotografien und Texte von meiner/unserer Person vereinsbezogen (inkl. aller Vereinshomepages und Facebook) veröffentlicht werden dürfen.
4. Hiermit verpflichte/n ich/wir uns, jegliche Änderung der o. g. Stammdaten unverzüglich dem Verein zu melden.
5. Hiermit vereinbaren die Spvg Versmold e.V. und der/die Antragstellende/n, dass sämtlicher Schriftverkehr auch per E-Mail durchgeführt werden kann.
6. Mir ist bekannt, dass Daten zu meiner Person gespeichert, verarbeitet und zu sportlichen Zwecken weitergegeben werden dürfen.

Ort, Datum	Unterschrift: (bei minderjährigen einer der gesetzlichen Vertreter)
------------	---

2. Seite bitte unbedingt ausfüllen!

