

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme als

- **Aktives** Mitglied ○ **Passives** Mitglied

bei der SpVgg. Heinsdorfergrund 02 e.V.

Abteilung: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer (freiwillig): _____

E-Mail (freiwillig): _____

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- Satzung und Ordnungen des Vereins
- Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze
- Datenschutzerklärung

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich/ wir als der/ die gesetzlichen Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/ unser Kind und übernehmen/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit gemäß Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/ unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Mitgliedes: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines / der Erziehungsberechtigten: 1) _____

2) _____