Aufnahmeantrag

Mit dem . . beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein Berlin-Friedrichstadt e. V. (Abteilung Volleyball).

Name: Vorname:
geboren am: männlich/ weiblich

wohnhaft in:
Straße: Hausnummer:
Postleitzahl: Stadt:

Telefon: Handy:
e-mail:

Mit den Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Berlin, den Unterschrift:

bestätigt: Unterschrift des gesetzlichen
(Abteilungsleiter) Vertreters bei Minderjährigen

Unabhängig von der Aufnahme bzw. von der Mitgleidschaft!
Hiermit erkläre ich mich – nicht- einverstanden, dass im Falle meines Abbildes auf Fotos im Rahmen des Vereinslebens, diese für eine mögliche Repräsentation des Vereines auf die Homepage des SV Berlin- Friedrichstadt e.V. und den Unterseiten der Abteilungen www.sv-friedrichstadt.de gestellt werden dürfen.

Name: Datum: Unterschrift:

(bei Mitgliedern die nicht das 18. Lebensjahr vollendet haben, unterschreiben die Erziehungsberechtigten)