

Sportverein Karow e.V.
Zarchliner Straße 12
19395 Plau am See
Tel. 0173-9518513



Annahmevertrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Karow e.V. als
(Jahresbeitrag)

- | | | | |
|---|------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied Erw. | 70,-€/Jahr | <input type="checkbox"/> aktives Mitglied Kind. | 60,-€/Jahr |
| <input type="checkbox"/> passives Mitglied | 40,-€/Jahr | <input type="checkbox"/> aktives Geschwistermitglied | 50,-€/Jahr |
| <input type="checkbox"/> passives Geschwistermitglied | 20,-€/Jahr | | |

Name _____	Vorname/n _____
Straße _____	PLZ/Ort _____
Geb.-Datum _____	E-Mail _____

Ich trete der Abteilung/den Abteilungen

- | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Black Twisters | <input type="checkbox"/> passives Mitglied |
|----------------------------------|-------------------------------------|---|--|

bei und verpflichtet mich, den jeweils festgesetzten Jahresbeitrag auf das unten angegebene Konto zu zahlen. Der Beitrag ist im ersten Quartal jeden Jahres im Voraus zu zahlen. Ein Austritt ist lt. Sitzung nur nach schriftlicher Abmeldung zum Jahresende möglich. Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der Datenverarbeitung. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Unterschrift Erziehungsberechtigten
---------------------	--

Einwilligung gemäß DSGVO zur Veröffentlichung von Namen, Bild und Videoaufnahmen

Ich bin mit der Veröffentlichung meines vollständigen Namens, meines Bildes und/oder Videoaufnahmen einverstanden.

- | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN | <input type="checkbox"/> Gruppen/Mannschaftsfoto |
|-----------------------------|-------------------------------|--|

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Unterschrift Erziehungsberechtigter
---------------------	--