

Sportverein Karow e.V.
Zarchliner Straße 12
19395 Plau am See
vorstand@sv-karow.de



Annahmevertrag

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

- | | | | |
|---|------------|--|------------|
| ☐ aktives Mitglied Erw. | 70,-€/Jahr | ☐ aktives Mitglied Kind Fußball | 60,-€/Jahr |
| ☐ passives Mitglied | 40,-€/Jahr | ☐ aktives Geschwistermitglied Fußball | 50,-€/Jahr |
| ☐ passives Geschwistermitglied | 20,-€/Jahr | ☐ aktives Mitglied Kind Cheerleader | 50,-€/Jahr |
| ☐ passives Mitglied Basketball | 50,-€/Jahr | ☐ passives Mitglied Volleyball | 50,-€/Jahr |

Name, Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße, PLZ/Ort _____

Handy/Telefon _____ E-Mail _____

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.

- ☐ JA ☐ NEIN ☐ nur Gruppen/Mannschaftsfoto

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter