

Eingang am: _____

Interner Vermerk _____ Mitgliedsnummer
--

Sportverein Burgalben 1920 e.V.

Aufnahme - Antrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den SV Burgalben

Abt.:	Fußball	Kinderturnen Lehmann	Rückensch. Lehmann	Fitness Hahn	Kinderzumba Hahn
Bitte ankreuzen					

Vorname, Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geb.-Datum _____

Tel.- Nr. _____

E-mail _____

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den
Sportverein 1920 Burgalben e.V. zu.

Datum, Unterschrift _____

(bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)

Ein Vereinsaustritt ist nur zum Jahresende möglich, wobei die Kündigung bis spätestens zum 30.09. des
Jahres erfolgt sein muß. Der Mitgliedsbeitrag ist in jedem Fall bis zum 31.12. des Jahres zu zahlen.

Kontaktadresse: Willi Entenmann Moschelmühle 10 67714 Wfb.-Burgalben ☎ 06333 / 7191 E-Mail: svburgalben@t-online.de