Aufnahmeantrag im Sportverein WSG Probstheida e.V.

Name, Vorname*

Straße und Hausnummer*

PLZ* **Ort***

Geburtsdatum*

Tätigkeit (Beruf, Schüler, Student, arbeitssuchend, Rentner)

Telefonnummer * (falls keine E-Mail Adresse vorhanden) **E-Mail-Adresse***

*Pflichtangaben

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der WSG Probstheida e.V. in der jeweiligen gültigen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden.
Die Datenschutzordnung des Vereins WSG Probstheida habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: …….. Unterschrift: ……..

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

Ich willige ein, dass folgende personenbezogene Daten von mir für die unten genannten Zwecke verwendet werden dürfen. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich widerrufen werden kann.

- ☐ Fotos
- ☐ Vollständiger Name
- ☐ Nur Vorname
- ☐ Angaben zum Alter
- ☐ Leistungsergebnisse/ Spielergebnisse

Zwecke:

- ☐ Homepage des Vereins
- ☐ Regionale Presseerzeugnisse
- ☐ WhatsApp Gruppe des Vereins

Ort, Datum: …….. Unterschrift: ……..

Aufnahmeantrag im Sportverein WSG Probstheida e.V. (Kinder)

Name, Vorname*

Straße und Hausnummer*

PLZ* **Ort***

Geburtsdatum*

Telefonnummer (der Eltern) * (falls keine E-Mail Adresse vorhanden) **E-Mail-Adresse (der Eltern)***

*Pflichtangaben

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der WSG Probstheida e.V. in der jeweiligen gültigen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden.
Die Datenschutzordnung des Vereins WSG Probstheida habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: …….. Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s): ……..

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

Ich willige ein, dass folgende personenbezogene Daten von mir für die unten genannten Zwecke verwendet werden dürfen. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich widerrufen werden kann.

- ☐ Fotos
- ☐ Vollständiger Name
- ☐ Nur Vorname
- ☐ Angaben zum Alter
- ☐ Leistungsergebnisse/ Spielergebnisse

Zwecke:

- ☐ Homepage des Vereins
- ☐ Regionale Presseerzeugnisse
- ☐ WhatsApp Gruppe des Vereins

Ort, Datum: …….. Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s): ……..