



# Sportverein Grün-Weiß Waggum e.V.

Grasseler Str. 20, 38110 Braunschweig, 05307-5171, [www.sportverein-waggum.de](http://www.sportverein-waggum.de)

## Aufnahme- / Änderungsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein Grün-Weiß Waggum e.V..

Folgende Pflichtangaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

|                                   |               |
|-----------------------------------|---------------|
| Vorname:                          | Telefon:      |
| Nachname:                         | E-Mail:       |
| Straße, Nr.:                      | Geburtsdatum: |
| PLZ, Ort:                         | Geschlecht:   |
| Geburtsort:                       | Nationalität: |
| Namen der gesetzlichen Vertreter: |               |

### Abteilungszugehörigkeit - Bitte Zutreffendes ankreuzen:

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Line Dance         | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Fitness für Frauen | <input type="checkbox"/> Tanzen         |
| <input type="checkbox"/> Fitness für Männer | <input type="checkbox"/> Tennis         |
| <input type="checkbox"/> Fußball            | <input type="checkbox"/> Tischtennis    |
| <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> Turnen         |

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift:

Ort, Datum, Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

### Freiwillige Angaben:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort, Datum, Unterschrift / bzw. Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen: