Schweriner Radsportverein von 1899 e.V.

Schweriner-RV ◊ Alexandrinen Str. 5 ◊ 19055 Schwerin

Datum

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied im Schweriner-RV werden.

1.	**Vorname**		**2.**	**Nachname**	
3.	**Straße**		**4.**	**PLZ/Ort**	
5.	**Geb.Datum**		**5.**	**Tel.Nr.**	
6.	**Eintrittsdatum**		**6.**	**E-mail:**	

Sparte:

RTF/Breitensport ☐
Radball ☐
Kunstradfahren ☐

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich:
für Kinder/Jugendliche und Studenten 4,00 Euro
für Erwachsene 5,50 Euro

Der Mitgliedsbeitrag wird halb- oder ganz jährlich erhoben.

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins.
Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz
Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

..... **….....**

Ort, Datum **Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin (ggf. der gesetzlichen Vertreter)**