

AUFNAHMEANTRAG

für die Mitgliedschaft im Verein SQVD e.V.

Hiermit beantrage ich:

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

.....
Telefon- / Handynummer

Ab dem: **die Mitgliedschaft im Verein: SQVD e.V.**

Hiermit erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

.....
Unterschrift Vereinsmitglied

Für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den Verein SQVD e.V. ab dem
für (Name, Vorname, Geburtsdatum) und übernehmen für die Erfüllung
der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung. Wir sind meist
erreichbar unter Tel:

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten