



Aufnahmeantrag

☒ zutreffendes bitte ankreuzen!

Die folgenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Daten des Neumitgliedes:

Name:	Vorname:
PLZ, Wohnort:	Straße, Nr.:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefonnummer:	E-Mailadresse:
Geschlecht: M ☐ W ☐	Staatsangehörigkeit:
Trainingsgruppe:	

Bei Aufnahmeanträgen Minderjähriger (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres) die Daten eines Sorgeberechtigten:

Name:	Vorname:
Adresse (falls abweichend vom Neumitglied):	
Telefonnummer:	

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt (verarbeitet) und an andere Mitglieder weitergegeben werden dürfen, insbesondere zur Erstellung von Spielerpässen, Bildung von Fahrgemeinschaften/Kommunikationsgruppen (z. B. Whatsapp) und zum Versenden von Infomails.



Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen sowie die Daten-Schutz-Informationen (gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO) des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Dokumente sind unter www.vc-schloss-apolda.de oder über den QR-Code einsehbar und herunterladbar.

Der Jahresbeitrag ist per Überweisung an das unten angegebene Konto zu zahlen.
(gern per Dauerauftrag im ersten Quartal – Vordruck für die Bank über den QR-Code verfügbar)

☐ 36,00 EUR (Berufstätiges Mitglied) ☐ 24,00 EUR (Schüler, Auszubildende, Studenten, erwerbslose Mitglieder)

Sofern dieser Antrag nicht auf Ablehnung stößt, tritt die Mitgliedschaft am 1. des Folgemonats in Kraft. Dieser Antrag bekommt erst mit Unterschrift des Antragstellers Rechtsgültigkeit. Bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Datum Unterschrift Mitglied (ab 14 Jahren) Unterschrift Erziehungsberechtigter (bis 18 Jahre)