

Mitgliedermeldebogen

Foto einfügen

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Rufnummer: _____

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Notfall-Rufnummer: _____

Email-Adresse: _____

Ich/wir erkläre/n mich/uns als Mitglied bereit:

Die Satzung, die ich/wir im Internet downloaden kann/können, des SAV Schwarzenberg e.V. anzuerkennen und die sich daraus ergebenden Verpflichtungen zu erfüllen. Ich/wir stimme/n der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten und des Bildes zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. Austritteklärungen können nur schriftlich an die Geschäftsstelle zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres erfolgen. Eine Kündigungsfrist von einem Monat ist einzuhalten.

Unterschrift Mitglied

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten