Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Sportverein Karl Friedrich Friesen Berlin e. V.

1	
Beginn meiner Mitgliedschaft ab (Monat, Jahr):	
Abteilung:	
Name:	Vorname:
geboren am:	männlich /weiblich
Straße:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefon (priv.):	Telefon (dienstl.):
Mobil:	E-Mail:
Die Satzung wird von mir anerkannt. Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert, verarbeitet und Dritten bereit gestellt werden. Der Verein darf die Daten zur Sicherstellung des Sportbetriebes an übergeordnete Verbände weiterleiten. Zahlungsweise: im Aufnahmemonat für den laufenden Beitragszeitraum plus Aufnahmegebühr, danach O jährlich, O halbjährlich, O vierteljährlich, O monatlich im ersten Monat des Beitragszeitraumes (je nach Abteilungsregelung). Kündigungsfrist: 3 Monate zum Quartalsende	
Berlin, den	
Unterschrift der Erziehungsberechtigten:	