

Königsteiner Volleyball Gemeinschaft



Mitgliedschaftsantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme bzw. die Aufnahme meiner/s Tochter/Sohnes in den Verein

Königsteiner Volleyball Gemeinschaft

Persönliche Daten:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Bundesland:

E-Mail:

Telefon (priv./dienstl.):

FAX:

Bei bestehender Mitgliedschaft - Datum des Eintritts:

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

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und diese ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum:

.....
Antragsteller/in
(bei Minderjährigen unter 18 Jahren gesetzlicher Vertreterin)