

Mitgliedsantrag

Ostritzer Ballspiel Club e.V. Klosterstraße 37, 02899 Ostritz



Gegründet
1919

Tel./Fax 035823/85780

E-Mail ostritzer-bc@web.de

Hiermit beantrage ich zum _____ die Mitgliedschaft beim **Ostritzer BC e.V.**

als ☐ aktives Mitglied ☐ passives Mitglied.

Meine Personendaten:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Folgende Geschwisterkinder sind bereits im Verein: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Beitragssätze sowie die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung sind als Anlage beigelegt und habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmigen hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

Anlagen:

- SEPA-Lastschriftsmandat mit Datenschutzerklärung
- Einwilligung Veröffentlichung Daten U18
- Satzung des Vereins
- Regelung Strafen Karten