

# AUFNAHMEANTRAG



Mit diesem Antrag auf Mitgliedschaft im BSKV e.V. wird gleichzeitig die Anerkennung der gültigen Satzung des BSKV e.V. erklärt.

-----  
Name

-----  
Vorname

-----  
Geburtsdatum

-----  
Geschlecht

-----  
Straße, Hausnummer

-----  
Staatsangehörigkeit

-----  
PLZ, Ort

-----  
Festnetz-Nummer

-----  
E-Mail-Adresse

-----  
Mobil-Nummer

-----  
Kegelsportorganisation

-----  
Eintrittsdatum

-----  
Vorsitzender der Kegelsportgemeinschaft

-----  
Unterschrift Antragsteller

Mit der Speicherung meiner genannten Daten für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden. Der Verein darf meine Daten für satzungsgerechte Veranstaltungen an Dritte weitergeben. Der Verein verpflichtet sich die Daten entsprechend der Datenschutzverordnung zu verwalten. Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos einverstanden. Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit vollständig oder teilweise widerrufen.

Eingangsdatum: -----

Starberechtigt ab: -----

DKB Spielerlizenznummer: -----

-----  
Datum

-----  
Stempel und Unterschrift Vorstand des BSKV e.V.