

Aufnahmeantrag*

Post-Sportverein Rostock e. V.
Damerower Weg 26
18059 Rostock

beim

Tel.: 0381/ 45 42 10
Fax: 0381/ 36 45 992
E-Mail: post-sv-rostock@t-online.de
Internet: www.Post-SV-Rostock.de

Eintrittsdatum: _____

Abteilung: _____

Gruppe: _____

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Adresse: _____

Telefon/
Mobilfunk: _____

E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ärztlicherseits keine Bedenken gegen eine Sportausübung bestehen.

_____ X
Datum/ Unterschrift Antragsteller/in

Datenschutz

Im Rahmen der Mitgliedschaft, werden die o. a. Daten von uns gespeichert und verarbeitet. Die Daten werden nicht an Dritte (Externe) weitergegeben oder für Werbezwecke verwendet. Nach Austritt aus dem Verein und Beendigung der Mitgliedschaft, werden die Daten, nachdem keine offenen Forderungen von Seiten des Vereins gegenüber dem Mitglied bestehen, wieder gelöscht.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zu den zuvor genannten Zwecken einverstanden.

_____ X
Datum/ Unterschrift Antragsteller/in

Ich bin mit der Weitergabe folgender Daten an Mitglieder innerhalb meiner Sportgruppe einverstanden: Vor- und Nachname, Telefon-/Mobilfunknummer, Geburtstag

_____ X
Datum/ Unterschrift Antragsteller/in

* - Es gilt die derzeitige Satzung des Post-SV Rostock e. V., einzusehen in der o. g. Geschäftsstelle bzw. auf der Homepage
X - Zur gültigen Aufnahme, ist die Unterschrift an dieser Stelle zwingend erforderlich.