

# AUFNAHMEANTRAG

(bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen)

Ich beantrage die Aufnahme in den Königsbrücker Kegelverein weiß/rot e.V.:

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
Telefon (freiwillig)

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse (freiwillig)

\_\_\_\_\_  
ggf. Name des gesetzlichen Vertreters

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung, die Datenschutz-, sowie die Beitrags- und Finanzordnung des Königsbrücker Kegelverein weiß/rot e.V. an.
- Ich erkläre mein Einverständnis, dass Foto- und Filmaufnahmen, die im Rahmen von sportlichen Veranstaltungen (einschließlich Training, Ausflügen, Arbeitseinsätzen etc.) gemacht wurden und auf denen ich abgebildet bin, auch unter Nennung meines Namens im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (Aushänge, Homepage, Presseartikel) verwendet werden dürfen. Diese Erklärung gilt bis zu einem eventuellen Widerruf, welcher jederzeit möglich ist, fort.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen: des gesetzlichen Vertreters)

---

*wird vom Verein ausgefüllt*

Dem Aufnahmeantrag wird zugestimmt:

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Vorstand\*

\*gilt als Eintrittsdatum