Anmeldung zum Probetraining für max. 4 Wochen !
Sportgemeinschaft Schwarz-Weiß Oldenburg e.V.

(bitte in Druckbuchstaben lesbar schreiben)

Abteilung:_____

Name : _____ **Vorname :**_____

Anschrift :_____ **Haus-Nr.:**_____

PLZ:_____ **Ort:**_____

Geburtsdatum :_____/_____/_____ **Geburtsort :** _____
Tag Monat Jahr

Geburtsland : _____
(falls nicht Deutschland)

Telefon :_____/_____
(Vorwahl) (Rufnummer)

Handy :_____/_____

Emailadresse :_____@_____

Die persönlichen Daten werden nur zur Verarbeitung bei Geschäftsablaufen innerhalb des Vereines genutzt und unterliegen den allgemeinen Datenschutzrichtlinien. Hiermit erklärt sich das Nichtmitglied (oder Erziehungsberechtigte) bereit die Ihm anvertrauten Informationen gemäß den allgemeinen Datenschutzrichtlinien zu achten und diese nicht an Dritte ohne Erlaubnis eines berechtigten Vertreters des Vereines weiter zu geben. Sportgeräte und Ausrüstungen, die dem Nichtmitglied anvertraut werden, sorgsam und entsprechend seiner Verwendungsbestimmung zu behandeln. Nichtmitglieder sind für max. 4 Wochen in der Sportunfall- und Vereinshaftpflicht (an Dritte), bei der Teilnahme am Training und Veranstaltungen vom Verein mitversichert. Nichtversichert und nicht erlaubt ist die Teilnahme von Nichtmitgliedern am Spielbetrieb (Wettkampf/Turnieren).

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift des Antragstellers** (ab 18 Jahre)

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

Hinweis:
Abgabe der Anmeldung nur an berechtigte Vereinsvertreter.
Dies ist eine Interessensbekundung für eine Mitgliedschaft im Verein.