



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft beim TV Eintracht Bad Salzuflen von 1877 e. V. für:

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____._____._____ Weiblich Männlich

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Abteilung: _____

Erklärungen:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Erst nach Abgabe der Ordnungsgemäßen ausgefüllten und unterschriebenen Beitrittserklärung wird die Sportunfallversicherung wirksam.

Die Kündigung kann nur schriftlich an den Vorstand TV Eintracht Bad Salzuflen von 1877 e. V., Untere Mühlenstr. 18, 32105 Bad Salzuflen bzw per Email: info@tve-badsalzuflen.de gerichtet werden.

Bad Salzuflen, _____._____._____

Unterschrift des Antragsstellers

Gesetzliche/r Vertreter/in:

Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Beitragsverpflichtungen einzustehen, und stimme den zur Ausübung der aus der Satzung entstehenden Rechte und Pflichten zu.

Bad Salzuflen, _____._____._____

Unterschrift des Antragsstellers