



# FREIZEIT SPORT CLUB STENDORF 74 e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

FSC Stendorf 74 e.V.  
Jan Ständel  
Kassenwart

Habichthorster Str. 10  
27721 Ritterhude

wird vom Verein ausgefüllt:

MitgliedsNr.:

\_\_\_\_\_

Erfasst:

\_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

- aktives Mitglied  
 passives Mitglied

Bitte um ermäßigten Beitrag wegen:

- Arbeitslosengeld II  
 Studium / Bundesfreiwilligendienst

Behinderung

## An folgenden Sportarten möchte ich teilnehmen:

- |  |  |                                      |   |
|--|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton     | <input type="checkbox"/> Body-Fit 30+        | <input type="checkbox"/> Dart        | <input type="checkbox"/> Fitness ab 50  |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik 60+ | <input type="checkbox"/> Karate              | <input type="checkbox"/> Line Dance  | <input type="checkbox"/> Nordic Walking |
| <input type="checkbox"/> Schießen      | <input type="checkbox"/> singen, tanzen, bew | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Zwergen TaTu   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges     |  |                                      |   |

## Mit meiner Unterschrift

- beantrage ich die Mitgliedschaft in den FSC Stendorf 74 e.V. zum 01. \_\_\_\_\_.
- bestätige ich den Erhalt des Informationsblattes.
- erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

## Datenschutz

- Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.
- Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift der/s Antragsteller/in/s  
bei Minderjährigen - Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in