

# Sebnitzer Radfahrerverein 1897 e.V.



## Aufnahmeantrag

Name :

Vorname :

Straße :

Ort :

Tel. :

Fax :

E- Mail :

Geburtstag :

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Sebnitzer Radfahrerverein 1897 e.V. zum \_\_\_\_\_ .

Ich habe die Satzung erhalten und gelesen und erkenne sie an.

Datum

Unterschrift

### Genehmigung der Eltern bei Alter unter 18Jahre

Befürwortet :

### Datenschutzrechtliche Hinweise

Der Antragsteller bestätigt, dass ihm mit der Vereinssatzung die Datenschutzrechtlichen Hinweise des Sebnitzer Radfahrervereins 1897 e.V. am ..... ausgehändigt wurden. Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er die Datenschutzrechtlichen Hinweise gelesen hat und erklärt sein Einverständnis.

\*Der Antragsteller erklärt sein Einverständnis, dass der Sebnitzer Radfahrerverein 1897 e.V. seine personenbezogenen Daten speichern, verarbeiten und an öffentliche Stellen sowie Versicherer weitergeben kann. Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\*Der Antragsteller erklärt sich nicht einverstanden, dass der Sebnitzer Radfahrerverein 1897 e.V. seine personenbezogenen Daten an öffentliche Stellen und Versicherer weitergibt.

(\* Zu treffendes ist durch den Antragsteller anzukreuzen)

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

\_\_\_\_\_  
Antragsteller,  
bei minderjährigen Erziehungsberechtigte