



1. FC PV Nord e.V.  
Verein für Freizeitsport

**Informationen zum Antragssteller (bitte in Druckbuchstaben)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Zahlung:  halbjährlich  jährlich  
Datum, Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_  
(bitte frei lassen) (bitte frei lassen)  
(Änderungen der Kontaktdaten sind dem Vorstand unverzüglich mitzuteilen.)

**Die Vereinssatzung und die gültigen Ordnungen des 1. FC PV Nord erkenne ich als verbindlich an. Die Erklärung zum Datenschutz auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen.**

(Bei Minderjährigen bitte auch die Daten der Erziehungsberechtigten/Eltern angeben)

Name, Vorname: _____	Name, Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Datum, Ort, Unterschrift*: _____	Datum, Ort, Unterschrift*: _____

\*Ich versichere die/der alleinige Erziehungsberechtigte zu sein.

**Mitgliedschaft**

- Aktive Mitgliedschaft 8,00 € pro Monat  
 Passive Mitgliedschaft 3,00 € pro Monat

## Datenschutzerklärung

Der Verein darf meine angegebenen, personenbezogenen Daten elektronisch speichern und im Rahmen des Vereinszweckes verarbeiten. Die Übermittlung meiner Daten an Dritte ist zulässig, solange dies aus sportlichen oder organisatorischen Gründen erforderlich ist.

Ich willige ein, dass sportliche Leistungen, Fotos, Video-, Film-, oder Tonaufnahmen, etc., die im Zusammenhang mit Maßnahmen und Veranstaltungen des Vereins oder der Fachverbände entstehen, zu satzungsgemäßen Zwecken gespeichert, verwendet und veröffentlicht werden dürfen, ohne dass mir dadurch Ansprüche entstehen.

Ich kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand des Vereins, der Abteilung oder dem Fachverband mein Einverständnis widerrufen. In diesem Fall unterbleiben weitere Veröffentlichungen zu meiner Person. Im Falle des Widerrufs ist es jedoch möglich, dass ich nicht mehr an einzelnen Veranstaltungen teilnehmen kann, wenn diese insbesondere im Wettkampfwesen eine Weitergabe von Daten erfordern.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen ist auch die Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Eltern erforderlich

Unterschrift:

(Erziehungsberechtigte/Mutter) \_\_\_\_\_

Unterschrift:

(Erziehungsberechtigter/Vater) \_\_\_\_\_