

# Aufnahmeantrag

Erwachsene



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den

**Finowfurter Sportverein e.V.**  
**Spechthausener Str. 8**  
**16244 Schorfheide / OT Finowfurt**

als                    aktives Mitglied  
                         passives Mitglied

in folgender Mannschaft/Gruppe: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins.

Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Mit Abgabe des Antrages besteht die Pflicht zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin,  
der/die gesetzliche(n) Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

**Bitte die Rückseite beachten!**

Antrag bewilligt:        JA  
                                      NEIN

\_\_\_\_\_  
Datum                                    Unterschriften Vorstand

## Zustimmungserklärung für Erwachsene

Ich nehme davon Kenntnis, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft im Finowfurter SV, Bild-, Ton-, und Filmaufnahmen von und mit den Vereinsmitgliedern gemacht werden.

Ich bin einverstanden, dass die Ergebnisse dieser Bild-, Film-, Video- und Tonaufzeichnung, auf denen ich klar zu erkennen bin, im Rahmen von Vereinsveranstaltungen und für Vereinszwecke, insbesondere in Publikationen wie Printmedien (Tageszeitung, Vereinszeitung, Berichte und Chroniken) und Internet-Homepage des Vereins, veröffentlicht werden darf!

Einer namentlichen Nennung zum Zwecke der Beschreibung von Bild-, Film-, Video- und Tonaufzeichnung, Presseberichten und sonstigen Dokumentationen stimme ich außerdem zu.

Diese Zustimmung erkläre ich auch gegenüber den Sponsoren des Vereins. Es versteht sich von selbst, dass der Verein bemüht ist, mögliche negative Auswirkungen für mich und meine Familie zu verhindern.

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

\_\_\_\_\_  
(Name des Vereinsmitgliedes)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereinsmitgliedes