

# Aufnahmeantrag als Mitglied in den

## TSV BURGHASLACH 1893 e.V.



Nachfolgende Abteilungen führt der TSV Burghaslach:  
Fußball – Leichtathletik – Kegeln – Turnen/Gymnastik

Mitglied 1: (Einzelmitglied)

Name:		Vorname:	
Geb. Datum:		In:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
Staatsangehörigkeit:		Abteilung:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail Adresse:			

Mitglied 2: (Ehepartner oder Kind)

Name:		Vorname:	
Geb. Datum:		In:	
Staatsangehörigkeit:		Abteilung:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail Adresse:			

Mitglied 3: (Kind)

Name:		Vorname:	
Geb. Datum:		In:	
Staatsangehörigkeit:		Abteilung:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail Adresse:			

Abgabe des Antrages bei dem **zuständigen Abteilungsleiter**.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten zum Zweck des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

---

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen:

---

Ort, Datum, Unterschrift, Erziehungsberechtigter

