

SV Blau-Weiß Wusterwitz e.V.
Ernst-Thälmann-Straße 58
14789 Wusterwitz



Mitgliedsantrag

Wusterwitz, den _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

beantragt mit Wirkung vom _____ Mitglied im Verein Blau-Weiß Wusterwitz e.V.,
Abteilung _____ zu werden.

Grundbeitrag Verein/Jahr : _____ Zusatzbeitrag Abteilung/Jahr : _____

Sonstiger Beitrag/Jahr : _____ Gesamtbeitrag/Jahr : _____

Einmalige Aufnahmegebühr : _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Mobil-Nr.: _____

eMail: _____

Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Diese ist mir bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für den internen Gebrauch gespeichert werden. Erziehungsberechtigte haften für den Mitgliedsbeitrag ihres Kindes.

Unterschrift/bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten

Der Aufnahmeantrag wird befürwortet / nicht befürwortet, weil _____

Datum/Unterschrift des Abteilungsleiters

Der Antragsteller wird mit Wirkung zum _____ als Mitglied aufgenommen / nicht aufgenommen.

Datum/Unterschriften des Vorstandes

Reg.Nr. _____

Sportlerbogen für Minderjährige

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Sorgeberechtigter Mutter/Vater/Vormund

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

PLZ / Wohnort: _____

Im Notfall sind Eltern od. Sorgeberechtigter zu erreichen unter:

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

Telefon Funk: _____ eMail Adresse: _____

Ausweichtelefon (Wer im Falle der Nichterreichbarkeit eines Sorgeberechtigten zu benachrichtigen ist!)

Name: _____ Vorname: _____ Tel.-Nr.: _____

Abholung: Nach dem Training darf mein Kind allein nach Haus! Ja / Nein

Zur Abholung ist bevollmächtigt: 1. _____ 2. _____

Versicherung

Unfallversicherung: Ja / Nein bei: _____

Krankenversicherung: bei: _____ Num.: _____

Gesundheit

Mein Kind ist Tetanus geimpft: Ja / Nein letzte Impfung war: _____

Regelmäßige Medikamente: Ja / Nein Welche : _____

Hinweise für den Trainer: Die Vollständigkeit der Angaben ist für die Trainer äußerstwichtig, um dem Kind bei auftretenden Schwierigkeiten wirklich helfen zu können. Besonderheiten im Verhalten des Kindes bzw. seines Gesundheitszustandes, z.B. regelmäßige Medikamenteneinnahme, Herzfehler, Allergien, ADS/ADHS, Diabetes etc.

Badeerlaubnis: Ja / Nein Schwimmstufe: _____ Fahrraderlaubnis: Ja / Nein

Einverständnis der Sorgeberechtigten

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an allen Veranstaltungen teilnimmt, die im Rahmen des Vereins auf Veranlassung der Trainer/ Übungsleiter/ Aufsichtspersonen durchgeführt werden. - Das Kind wurde darüber informiert, den Anordnungen der Trainer/ Übungsleiter/ Aufsichtspersonen folge zu leisten. Zuwiderhandlungen können zum Ausschluss führen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für den internen Gebrauch gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter