



Aufnahmeantrag **KETV**

- Festmitgliedschaft
- Schnuppermitgliedschaft (beschränkt auf 1 Jahr, jeweils bis 31.12. des Jahres)
- Zweitmitgliedschaft (für Medenspieler anderer Vereine)
- Fördermitgliedschaft/PADEL-Mitgliedschaft

NAME

VORNAME

GEB.-DATUM / GEBURTSORT

NATIONALITÄT

STRASSE

PLZ/ORT

MOBIL

E-MAIL (Sie erhalten Vereinsnachrichten per Mail)

VORHERIGER VEREIN

LEISTUNGSKLASSE

WECHSELANTRAG GEWÜNSCHT/MANNSCHAFT

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT

NAME UND UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
BEI JUGENDLICHEN UNTER 18 JAHREN

SEPA-Einzugsermächtigung auf der Rückseite !