

---

# SV Saxonia Nauwalde e.V.

Straße der Jugend 12

01609 Gröditz OT Nauwalde

E-Mail: [mail@sv-saxonia.de](mailto:mail@sv-saxonia.de)

Web: [www.sv-saxonia.de](http://www.sv-saxonia.de)

---

## Aufnahmeantrag

(Minderjährige bis 18 Jahre)

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mobiltelefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Hiermit stellen wir, als gesetzliche Vertreter unserer (s) minderjährigen Tochter / Sohnes den Antrag auf Mitgliedschaft im Sportverein Saxonia Nauwalde e.V. zum nächst zulässigen Zeitpunkt laut Vereinssatzung. Wir erklären uns als gesetzliche Vertreter unserer (s) minderjährigen Tochter / Sohnes gegenüber dem Verein bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis einzutreten und die Haftung für die Forderungen zu übernehmen. Durch die Unterschrift erkennen wir die Vereinssatzung an.

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

\_\_\_\_\_  
Zustimmung gesetzl. Vertreter (Mutter)

\_\_\_\_\_  
Zustimmung gesetzl. Vertreter (Vater)

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden vom SV Saxonia Nauwalde e.V. ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung an die Verbände, in denen der Verein Mitglied ist, genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein hierzu gesetzlich verpflichtet ist. Uns ist bekannt, dass wir zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet sind und diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können. Der Widerruf ist per E-Mail oder schriftlich an die o.a. Adresse zu richten. Der Widerruf bewirkt, dass die aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den SV Saxonia Nauwalde e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung erklären wir uns hiermit einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzl. Vertreter (Mutter)

---

Unterschrift gesetzl. Vertreter (Vater)