

# Sport- und Spielverein Rotation Berlin e.V.



## Beitrittserklärung

Sportart/Abteilung: VOLLEYBALL

Mitgliedsnummer: .....

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Nationalität: .....

Telefon (freiwillig): .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den SSV Rotation Berlin e.V.. Ich habe Kenntnis von der Satzung des Vereins und werde diese befolgen. Ich verpflichte mich, den geltenden Mitgliedsbeitrag regelmäßig und unaufgefordert zu entrichten.

Die Beitragshöhe ist:

monatlich (€): ..... vierteljährlich (€): ..... halbjährlich (€): ..... jährlich (€): .....

Eine Änderung meiner Anschrift oder Rufnummer werde ich dem Verein mitteilen. Mir ist bekannt, dass es zum Austritt aus dem Verein einer schriftlichen, satzungsmäßigen Erklärung bedarf und meine Verpflichtungen gegenüber dem Verein bis zur Beendigung der Mitgliedschaft bestehen bleiben. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein für abhanden gekommene Sachen nicht haftet. Vereinseigentum habe ich pfleglich zu behandeln und bei Beschädigung oder Verlust für den Schaden aufzukommen.

Mit der Erfassung der hier erhobenen Daten für statistische Zwecke bin ich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort                      Datum                      Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Aufnahme am: .....

Bemerkungen: .....

Ergänzungen: .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Abteilungsleiter

\_\_\_\_\_  
Bestätigung Vorstand