Behinderten-Sport-Gruppe Parsberg e. V.

(BSG Parsberg e. V.)
Kapellenbergstraße 10 **MGLNr.**
92331 PARSBERG

Beitrittserklärung VO

Herr/Frau	
Geburtsdatum:	
Straße/HsNr.:	
PLZ/Wohnort	
Festnetz:	Mobil
Email AD:	@

Erklärt hiermit seinen Betritt zur BSG – Parsberg e.V. ab:

O nur auf Grund einer Verordnung. Beginn: Ende:
Sind bereits Mitglied in einem anderen Sportverein O Ja O Nein; wenn ja in

welchem: …….

Wurde eine Behinderung anerkannt: O Ja O Nein

Grad der Behinderung in %: …… mit Merkzeichen: …….

Ihre Daten werden gemäß den gültigen Datenschutzbestimmungen verwaltet.
Näheres ist der beiliegenden Datenschutzerklärung für Mitglieder zu entnehmen.

Parsberg, den

Unterschrift

Betritt angenommen am:

1.Vorstand der BSG-Parsberg e.V.

Anlage: Datenschutzerklärung

Ausgeschieden am: 1.Vorstand der BSG-Parsberg e.V.