

# SV Altlüdersdorf e.V.

gegründet 1926



SV Altlüdersdorf e.V.  
Gasse 17a  
16775 Gransee-Altüdersdorf

## Mitgliedsantrag

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

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

Straße/Hs.-Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort : \_\_\_\_\_

Geburtstag : \_\_\_\_\_ Geburtsort\* : \_\_\_\_\_

Tel-Nr. : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Beruf\* : \_\_\_\_\_ \*freiwillige Angaben

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein Altlüdersdorf e.V. als:

Jugendmitglied	60,00 EUR jährlich	<input type="checkbox"/>	Aktives Mitglied	120,00 EUR jährlich	<input type="checkbox"/>
Passives Mitglied	60,00 EUR jährlich	<input type="checkbox"/>	Fördermitglied	120,00 EUR jährlich	<input type="checkbox"/>

Mit der Unterschrift erkennt der Antragsteller die gültige Satzung des SV Altlüdersdorf e.V. an. Einsichtnahme ist über die Internetseite oder im Sportlerheim Altlüdersdorf möglich.

Die Mitgliedsbeiträge sind satzungsgemäß zu überweisen auf das Konto des SVA:

**Mittelbrandenburgische Sparkasse**

**IBAN: DE63160500003751006299**

**BIC: WELADED1PMB**

### Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung nach der DSGVO

**Ich willige ein, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten durch den SV Altlüdersdorf auf freiwilliger Basis erfolgt und jederzeit widerrufen werden kann.**

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung erfolgt durch die von Ihnen erteilte Einwilligung und zur Wahrung berechtigter Interessen (z.B. zur Ausführung von Verträgen oder zur Erfüllung von Ihnen gestellter Anträgen).

News und Infos zum Vereinsleben erhalten Sie unter:

[WWW.SVALTLUEDERSDORF.DE](http://WWW.SVALTLUEDERSDORF.DE)

..... den, .....

Ort / Datum

Unterschrift

Vorsitzender:  
Fritz Müller  
Gasse 17a  
16775 Gransee-Altüdersdorf  
Tel.: 03306/213050  
Fax: 03306/7960831

Clubheim:  
Gasse 17a  
16775 Gransee-Altüdersdorf

Bankverbindung:  
Mittelbrandenburgische Sparkasse  
Kto.-Nr. 375 100 62 99  
BLZ 160 500 00

Amtsgericht Neuruppin  
VR 3203  
Vereins.-Nr. beim LSB 65038