

Aktiv:

Ja Nein

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im **1. Dart Team Köln e.V. von 1998 e. V.**

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Email: _____

Die Mitgliedschaft gilt für mind. 12 Monate nach Aufnahme und kann nur zum Saison-Ende (31.7. eines jeden Jahres) gekündigt werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den **1. Dart Team Köln e.V. von 1998 e. V.** und übernehmen für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung.

Datum/Name/Vorname/Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Datum/Unterschrift Vereinsmitglied

Ich/Wir erkenne(n) mit meiner/unsere(r) Unterschrift die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Kontoverbindung: Sparkasse KölnBonn „Dart Team Köln“

IBAN: DE54 370 50198 19331 32522

Erster Vorsitzende: Michael Klein, Tel: 0171 147 7392, Mail: klein7266@t-online.de
Zweite Vorsitzende: Claudia Papendick, Tel: 0173 341 3451, Mail: claudia.lev64@web.de
Kassenwart: Thomas Tyka, Tel: 0177 872 8317, Mail: thomas@tyka.de