



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im 1. Dart Team Köln 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 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/unserer Unterschrift die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Kontoverbindung: Sparkasse KölnBonn „Dart Team Köln“
IBAN: DE54 370 50198 19331 32522

Erster Vorsitzende: Moritz Schmitz , Tel: 01578 8550078, Mail: moritz.schmitz@dartteam.koeln
Zweite Vorsitzende: Sarah Klein Tel: 0160 98690170, Mail: sarah@dartteam.koeln
Kassenwart: Thomas Tyka, Tel: 0177 872 8317, Mail: thomas@dartteam.koeln