

Fechtclub „Porta Lusatia“ Bischofswerda e.V.

## Aufnahmeantrag

Mit dem \_\_\_\_\_ beantrage ich meine Aufnahme in den  
Fechtclub Bischofswerda e.V.

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

Geboren am: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Handynummer (wenn gewünscht): \_\_\_\_\_

Teilnahme am Gruppenchat “Fechter Bischofswerda” per Whatsapp? Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Finanz- und Beitragsordnung des  
Fechtclub Bischofswerda e.V. an

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter bei  
Minderjährigen

Die Daten werden nur zur internen Verarbeitung im Verein, im Sinne des Datenschutzgesetzes, verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ggf. nur an übergeordnete Sportorganisationen.