



BERLIN
Thunderbirds e.V.
American Football & Cheerleading
Geschäftsstelle: Sonja Zivaljic, Schloßstr.126, 12163 Berlin

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Berlin Thunderbirds e. V.

American Football **Cheerleading** **aktives Mitglied** **passives Mitglied**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!!

Name: _____ Vorname: _____
geboren am: _____ Geburtsort: _____
wohnhafte Straße: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ Handy: _____
Verein bisher: _____ Austritt am: _____
E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die gemachten Angaben richtig sind. Die notwendigen Unterlagen (2 Passbilder, im Jugendbereich eine ärztliche Tauglichkeitsbescheinigung) füge ich bei oder reiche diese innerhalb von 14 Tagen nach.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung* verwendet werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ein Lichtbild (Foto) von mir im Roster des Teams bzw. im Teamfoto und meine persönlichen Daten außer meiner Adresse und Rufnummer(n) auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht werden. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass Fotos aus dem Spiel- und Trainingsbetrieb von mir veröffentlicht werden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

***Datenschutzhinweis: Die personengebundenen Daten des Mitgliedes (ggf. der Erziehungsberechtigten) werden elektronisch gespeichert und werden zu Anmelde- bzw. statistischen Zwecken an den AFCVBB, AFVD, den Landessportbund, den Versicherer des Landessportbundes und des Vereins sowie an weitere Stellen, die berechtigt sind, die Daten der Mitglieder abzufordern, weitergegeben.**

Berlin, den _____

Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen ist die Zustimmungserklärung des/der Erziehungsberechtigten oder des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Zustimmungserklärung

des / der Erziehungsberechtigten oder des gesetzlichen Vertreters des Jugendlichen

Vater bzw. gesetzlicher Vertreter Mutter
Name: _____
Vorname: _____
Rufnummer: _____

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter am Training und an Wettkämpfen teil nimmt. Die obigen Erklärungen erkennen wir an.

Berlin, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder des gesetzlichen Vertreters

Geschäftsstelle
☎ 030/240 349 57
Fax: 030/240 349 57
Mobil: 0176 845 960 53
E-Mail: geschaeftsstelle@berlinthunderbirds.de

Gesetzliche Vertreter: André Elbell, Christian Martens,
Carsten Bumke und Martina Elbell
Rechtsform: eingetragener Verein
AG Berlin-Charlottenburg VR 30862
FA für Körperschaften I, Steuer-Nr.: 27/616/54513

Berliner Sparkasse
BLZ 100 500 00
Kto.-Nr.: 190 260 440
IBAN: DE47 1005 0000 0190 2604 40
BIC: BELADEBEXX