



Reha-Sport

Teilnahme mit Rezept

Formular gilt ab 01.02.2020

Hiermit erkläre ich **meinen Eintritt** in die TG 1889 Sandhausen und erkenne die Satzung, Beitrags- und Datenschutzordnung des Vereins an. Siehe Homepage www.tgsandhausen.de.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundes-Daten-Schutz-Gesetzes, bin ich einverstanden.

Name		Vorname		Wird vom Verein ausgefüllt:
Bitte ankreuzen:	Männlich	Weiblich	Geburtstag	MN
Straße				BS
PLZ	Wohnort			
Telefon			Mobil – Telefon	
Email				
Sind bereits weitere Familienangehörige Mitglied in der TG?				
Wenn ja, Name			Mitglieds-Nr.	
Wenn ja, Name			Mitglieds-Nr.	
Wenn ja, Name			Mitglieds-Nr.	
Eintrittsdatum	Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte			