

# VOLLEYBALL AM MONTAG



---

## Eintrittserklärung

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung (<http://vam-ev.de/satzung.htm>) an und stimme der Erhebung, Speicherung und Nutzung der o.g. Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

Datum:

Unterschrift: