



## Volleyballverein Michendorf e.V.

Postanschrift Verein:  
Waldstraße 7  
14552 Michendorf

Kontoverbindung: MBS DE84 1605 0000 3525 0033 90

### AUFNAHMEANTRAG

**PFLICHTANGABEN** \* (Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen)

Name \*: ..... Vorname \*: .....  
Geb.-Datum \*: .....

---

#### Freiwillige Angaben:

Mobil-Nr.: .....

E-Mail-Adr.: .....

Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung zum Zweck der Benachrichtigungen in der WhatsApp-Gruppe des VVM ein. Mir ist bewusst, dass die anderen Teilnehmer der Gruppe meine Handynummer sehen können. Diese Einwilligung kann ich jederzeit unter [vmichendorf@gmail.com](mailto:vmichendorf@gmail.com) widerrufen.

Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung zum Zweck der Kontaktaufnahme und für Benachrichtigungen über den Emailverteiler durch den VVM ein. Diese Einwilligung kann ich jederzeit unter [vmichendorf@gmail.com](mailto:vmichendorf@gmail.com) widerrufen.

---

**Mit der Aufnahme in den Sportverein wird nachfolgende Verpflichtung eingegangen:**

#### 1. Beitragszahlungen gemäß Satzung

- 12,00 € Aufnahmegebühr (einmalig zu entrichten)
- 10,00 € Jahrespauschale Hallennutzung (jährlich zu entrichten)
- 2,50 € / Monat für Erwachsene bzw. 1,50 € / Monat für Jugendliche (jährlich zu entrichten)

2. Beendigung der Mitgliedschaft bitte schriftlich gemäß Satzung.
3. Die zurzeit gültige Satzung ist mir bekannt.

---

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung in der gültigen Fassung an.**  
(Satzung siehe Homepage: [www.vvmichendorf.de/downloads/](http://www.vvmichendorf.de/downloads/))

**Die o.g. Pflichtangaben werden ausschließlich für Vereinszwecke erhoben / gespeichert und werden nicht an Dritte weitergegeben (siehe Datenschutzerklärung [www.vvmichendorf.de/datenschutz/](http://www.vvmichendorf.de/datenschutz/))**

---

Ort, Datum: .....

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

(bei Minderjährigen)