



Ansprechpartner

Christopher Häufe

Stadionstraße 17

89073 Ulm

Tel.: 0176 22855694

info@masterschwimmen-ulm.de

www.masterschwimmen-ulm.de

Interessenten- und Aufnahmeantrag

Masterschwimmen „SSV Ulm 1846 e.V. - Oldstars“

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Sparte „Masters“
der der Schwimmsportabteilung des SSV Ulm 1846 e.V.

als Interessent (befristet für 2 Wochen ab Datum dieses Antrages)
 aktives Mitglied (zurzeit 80 Euro Mitgliedsbeitrag pro Jahr)
 passives Mitglied (zurzeit 80 Euro Mitgliedsbeitrag pro Jahr)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____ / _____ Mobil: _____ / _____

E-Mail : _____ @ _____

Mitgliedsnummer SSV Ulm 1846 e.V.: _____

Vereinsstartrecht für: _____

Datum letztes ärztliches Gesundheitsattest (nicht älter als 12 Monate): _____

DSV-Erst-Lizensierung notwendig ja (zur Zeit 10 Euro Registrierungsgebühr) nein

Für die Mitgliedschaft als auch für Interessenten gelten die Satzungen und die Ordnungen des Vereins und der Schwimmsportabteilung sowie die Spartenregelungen der Masters. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Als Interessent bin ich mir bewusst, dass die Teilnahme am „Schnupper-Training“ auf eigene Gefahr erfolgt und nach Ablauf von 2 Wochen, beginnend ab Unterzeichnung dieses Antrags durch einen Training verantwortlichen, der Masters untersagt ist. Danach muss eine Entscheidung zum Beitritt bei der Sparte Masters erfolgen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Gruppierung der Sparte „Masters“ der Schwimmsportabteilung des SSV Ulm 1846 e. V. die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung, Wettkampfanmeldungen und DSV - Lizensierungen speichert und diese ausschließlich Zweckgebunden verwendet.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Wettkämpfen und Veranstaltungen angefertigt und veröffentlicht werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Interessentenantrag Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Aufnahmeantrag Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift Trainingsverantwortlicher _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____