



Kontaktformular

Abteilung Fußball SV Bad Waldliesborn

(Die Daten werden nur zur internen Verarbeitung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben!)

Vorname(n) (des Spielers / der Spielerin):	
Name (des Spielers / der Spielerin):	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Nationalität:	
Eltern / Erziehungsberechtigte: (bei Minderjährigen)	
Straße:	
Ort:	
Mail-Adresse ** (ggf. der Eltern/ Erziehungsberechtigte):	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
Bereits Mitglied im Sportverein des SV Bad Waldliesborn e.V.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Anmerkungen (z.B. bei Minderjährigen nicht abholberechtigte Personen, o.ä.):	

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen von mir bzw. meinem Sohn/ meiner Tochter

- im Rahmen von Vereinsaktivitäten (Training, Spiele,...) des Vereins gemacht werden,
- auf der offiziellen Internetseite der Fußballabteilung des SV Bad Waldliesborn (www.sv-badwaldliesborn.de) veröffentlicht werden,
- zur Veröffentlichung an die lokale und regionale Presse weitergegeben werden.

<input type="checkbox"/> Ja	Hiermit gestatte ich die Nutzung o.g. Mailadresse ** für regelmäßige Informationen (Newsletter) des Sportvereins
<input type="checkbox"/> Nein	siehe hierzu Datenschutzerklärung auf www.sv-badwaldliesborn.de Der Newsletter kann jederzeit abbestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Spieler/ Spielerin

(bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)