

Spielerbogen Jugend

TSV Goßmannsdorf 1896 e. V.

Eltern:

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

Handy: _____ WhatsApp: Ja Nein

Bereits Mitglied beim TSV : Ja Nein

Kind/er:

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____



Gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erkläre ich mich hiermit bis auf Widerruf einverstanden, dass vorstehende personenbezogene Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verarbeitet werden.

Die Weitergabe der Daten an Dritte zu Reklame- und/oder Werbezwecke wird ausgeschlossen.

Die Nutzung von Bildmaterial in den öffentlichen Medien wird gestatte.
Nichtgestattung muss dem TSV Goßmannsdorf 1896 e. V. schriftlich mitgeteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

DIES IST KEIN MITGLIEDSANTRAG

TSV Goßmannsdorf 1896 e. V.

1. Vorsitzender: Mark Seyrich, Traubenweg 21, 97199 Ochsenfurt
Schriftführer: Michael Schott, Rechte Bachgasse 26, 97199 Ochsenfurt
Internet: www.tsvgossmannsdorf.com

Tel.: 0171 / 22 61 232
Tel.: 0151 / 42 34 2470
Facebook www.facebook.de/tsvgossmannsdorf