



## Aufnahmeantrag

Version: 01.11.2013

Bitte **ALLE FELDER** in **lesbaren DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.

Anschließend bitte eingescannt an [office@rotationhockey.de](mailto:office@rotationhockey.de) mailen und dorthin auch ein **Gesichts-Foto** senden, z. B. direkt vom Smartphone. Beide Dateien bitte mit dem Namen des Neumitgliedes benennen! Alternative für den Aufnahmeantrag: per Fax an 03212 - 14 55 650

Aufnahme als  aktives /  passives Mitglied ab \_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

Mannschaft bei Rotation: \_\_\_\_\_ Trainer(in) bei Rotation: \_\_\_\_\_  
vollständiger Name

vorheriger Hockeyverein und letztes Meisterschaftsspiel: \_\_\_\_\_  
Verein Monat Jahr

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

Staatsangehörigkeit:  deutsch  \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Wohnanschrift (Straße und Hausnummer): \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Festnetz-Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail für Rechnungen (z. B. Elternteil): \_\_\_\_\_

**Bitte leserlich schreiben!**

E-Mail für Hockey allgemein (z. B. Kind): \_\_\_\_\_

Kind / Jugendliche(r)  Auszubildende(r)  Student(in)  Rentner(in)  berufstätig

**Etwaige Änderungen der Angaben bitte zeitnah an [office@rotationhockey.de](mailto:office@rotationhockey.de) mitteilen.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir Satzung und Beitragsordnung des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne ([www.sgrpb.de](http://www.sgrpb.de)). Ich bin einverstanden, dass meine Angaben bzw. die meines Kindes zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden. Weitere Informationen gibt es auf der Webseite der Hockeyabteilung unter [www.rotationhockey.de](http://www.rotationhockey.de) und dort speziell im Infoblatt bei [www.rotationhockey.de/der-club/mitglied-werden](http://www.rotationhockey.de/der-club/mitglied-werden).

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren): Ich bestätige, dass mein Kind ohne gesundheitliche Bedenken am Trainings- und Spielbetrieb teilnehmen kann. Ich komme für die Beiträge meines Kindes im Falle einer Beitragsschuld auf.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen unter 18 Jahren)

KONTAKT ZUR GESCHÄFTSSTELLE:

TELEFON +49 (0)30 - 42 39 880  
TELEFAX +49 (0)30 - 2607 4674  
SPRECHZEITEN DONNERSTAGS, 15 - 17 UHR  
ODER NACH VEREINBARUNG

BANKVERBINDUNG

EMPFÄNGER: SG ROTATION PRENZLAUER BERG E.V.  
KONTONUMMER: 755 627 705  
BANKLEITZAHL: 100 700 24  
BANK: DEUTSCHE BANK