

Änderungsformular



BS Velbert e.V.
Postfach 10 13 06
42513 Velbert



An den Vorstand, BS-Velbert e.V.

Bitte ändern Sie meine Daten wie folgt :

ALT

NEU

Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
Geburtstag		
Eintritt		
Telefon Nr.		
Handy Nr.		
E-Mail		

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen der BS Velbert e.V. in der jeweils gültigen Version an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine o.g. Daten sowie Bildmaterial für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Bei Bedarf auch den Sportfachverbänden übermittelt werden können. Die persönlichen Angaben werden vom Vorstand vertraulich behandelt. Für Angaben bzgl. Therapien und Diagnosen gilt die ärztliche Schweigepflicht, auch für Übungsleiter.

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen oder anderen nicht voll geschäftsfähigen Personen, Unterschrift des gesetzlichen oder bestellten Vertreters)