

# Square Dance Gruppe Chickendales



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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen: Einverständniserklärung des / der Erziehungsberechtigten vorhanden:

Die persönlichen Daten werden nur zur vereinsinternen Zwecken gespeichert und den Datenschutzbestimmungen entsprechend vertraulich behandelt!

.....

Datum / Unterschrift -Antragsteller

.....

Vorstand