

# Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied beim BeDV – Bayerischer Elektronik-Dart Verein e.V. – werden. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft kostenpflichtig ist (derzeit € 20,-- pro Spielsaison, Jugend und Schwerbehinderte € 10,--). Der Mitgliedsbeitrag enthält u.a. Haftpflicht- und Unfallversicherung bei Ligaspielen und Veranstaltungen des BeDV. Die Satzung und die Spielordnung des BeDV erkenne ich an (einzusehen auf unserer Homepage). Die Mitgliedschaft endet zum Ende des jeweiligen Geschäftsjahres, automatisch.

Herr  Frau

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Haus Nr.	
PLZ Ort	
Telefon	
Email	

Bisherige gespielte Liga/Verband:

Ja  Nein  Wenn ja, wann: \_\_\_\_\_

Verband: DSAB  DEDSV  BDV/OBDV  MDU  ADL

Andere, bei \_\_\_\_\_ Liga-Status: \_\_\_\_\_

Bei welcher Mannschaft möchtest Du spielen:

Mannschaftsname:	
Liga:	
Mannschaftsführer:	
Spielort:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Daten, alle hier geforderten Angaben sind Pflichtangaben. Auch bin ich mit der Veröffentlichung meiner Daten zum Zwecke des Spielbetriebes einverstanden.

Diese Einverständiserklärung zum Schutz meiner persönlichen Daten kann ich jederzeit widerrufen.

Mir ist bekannt, dass ich bei Angaben von falschen Daten ohne weiteres Verfahren, mit sofortiger Wirkung aus dem BeDV ausgeschlossen werden kann und die von mir bereits absolvierten Spiele in einer Liga oder bei einer BeDV-Veranstaltung als verloren gewertet werden und ggf. Schadenersatzansprüche erhoben werden können. Ein Anspruch auf Aufnahme besteht nicht. Der Nachweis über die Zahlung des Mitgliedsbeitrages ist nachzuweisen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift