Kreisspielvereinigung Volleyball Oranienburg e. V.

Tel. 01520-8903269, Fax 033397456418
ksv-oberhavel@web.de

Aufnahmeantrag

Mannschaft: .....

☐ Frauen ☐ Männer ☐ Mixed ☐ Jugend

Anschrift: ……

vertreten durch seine(n) Mannschaftsverantwortliche(n)

Name, Vorname: ……

Anschrift: ……

Telefon / E-Mail-Adresse: ……

beantragt die Aufnahme in die **Kreisspielvereinigung Volleyball Oranienburg e.V.**
Mit diesem Antrag wird die aktuelle Satzung, die Kreisspielordnung und die Datenschutzbestimmungen anerkannt. Es wird bestätigt, dass der vorgenannte Verein Mitglied im LSB Brandenburg ist und die entsprechenden Mitglieder des Antragstellers der Bestandserhebung des LSB unter der Sparte Volleyball gemeldet sind, bzw. werden.

…… ……
Ort, Datum Unterschrift

Hinweise zur Beantragung

Die Mitgliedschaft für Mannschaften ist auf ein Spieljahr (01.07.- 30.06.) befristet.
Mit Unterschrift dieses Aufnahmeantrages bestätigt der/die Mannschaftsverantwortliche zugleich den Austritt zum 30.06. des Folgejahres.
Die Aufnahme einer Mannschaft, vertreten durch eine(n) Mannschaftsverantwortliche(n) muss daher zu jeder Saison erneuert werden, wie die Anmeldung zur Saison.
Der Aufnahmeantrag muss zusammen mit der vollständig ausgefüllten Anmeldung zur Saison bis spätestens zum 21.06.2025 (Posteingang) gesendet werden an:
Michael Tauber, Seepromenade 1, 16567 Mühlenbeck

Der in der aktuellen Kreisspielordnung der Kreisspielvereinigung Volleyball Oranienburg e.V. geregelte Mitgliedsbeitrag ist bis zum 30.06. jeden Jahres zu begleichen.