

An den  
Freundeskreis der Schiedsrichter des Fußballkreises Darmstadt e.V.



\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Ort

## **Aufnahmeantrag**

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich beantrage die Mitgliedschaft im  
Freundeskreis der Schiedsrichter des Fußballkreises Darmstadt e.V.:

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

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

Verein: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Grundsätze und Ziele des Vereins sowie seine Satzung und Ordnungen an, die unter der Internet-Adresse [www.fk-sr-da.de](http://www.fk-sr-da.de) nachgelesen werden können. Die an derselben Stelle befindliche Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich der gesetzliche Vertreter