



# WEISS - GOLD CASINO BERLIN e.V.

Geschäftsstelle: Dieter Hoffmann Haewererweg 13 12349 Berlin

## Anmeldung zum Probetraining

Probetraining ab: \_\_\_\_\_ Sportart: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon Nr. \_\_\_\_\_

### VERSICHERUNGSSCHUTZ BEIM PROBETRAINING

Max. 4 Wochen ab Beginn des Probetrainings

**Beim 3. Probetraining ist ein Antrag auf Mitgliedschaft zu stellen.**

#### Datenspeicherung:

Ich erkläre mich mit einer elektronischen Datenspeicherung zu interner Verwaltungszwecken im Weiss-Gold-Casino Berlin e.V. und beim Landessportbund einverstanden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzungen und Ordnungen des Weiss-Gold-Casino Berlin e.V. an.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Internet/Homepage \_\_\_\_\_

Empfehlung \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_