



# SC Markdorf 1910 e.V.

Abteilung Fußball

SC Markdorf · Postfach 1221 · 88677 Markdorf

## Antrag auf eine Dauerkarte für die Heimspiele der 1. Mannschaft

Vorname   
Nachname   
Geburtstag

Straße, Nr.   
PLZ, Wohnort

E-Mail-Adresse   
Telefonnummer

Hiermit beantrage ich, , eine Dauerkarte für die Heimspiele der 1. Mannschaft des SC Markdorf 1910 e.V. für die Saison .

Erwachsen 40€

Rentner, Schüler, Studenten 30€

Mit freundlichen Grüßen

Ort , Datum

### Information:

Bringen Sie bitte dieses Formular unterschrieben zum nächsten Heimspiel mit, hier bezahlen Sie die Karte an der Kasse. Beim darauffolgenden Heimspiel bekommen Sie dann Ihre personalisierte Saisonkarte.

### Datenschutz:

Für die Ausstellung von Dauerkarten benötigen wir von Ihnen als Antragssteller und ggf. Ihren Familienangehörigen: 1. Name 2. Adresse 3. Geburtsdatum 4. Telefonnummer Diese Daten werden zum Zwecke der Personalisierung Ihrer Karte und zur Rückverfolgung bei Verlust benötigt. Sie werden bei Nichtaktivierung der Karte im Folgejahr gelöscht. Andernfalls werden die Daten zur Aktivierung der Karte weiterverwendet. Die Speicherung erfolgt elektronisch. Ich stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die oben aufgeführten Zwecke zu.

Stand 07.09.2024