

**TUS Freckenhorst 07 e.V.**  
Everswinkeler Str. 51  
48231 Warendorf



## Einwilligung Adressweitergabe

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

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

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

Hiermit erteile ich die Zustimmung zur Nutzung der Adressdaten des Spielers für Marketingzwecke, insbesondere für Angebote des DFB, seiner Verbände sowie Partner.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Spielers/Vertretungsberechtigte