

**Beitrittserklärung zum**



Vor- u. Zuname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr. : \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**erklärt seinen Beitritt zum  
Turn- und Sportverein St. Konrad**

**Das Vereinsmitglied erteilt seine ausdrückliche Zustimmung, dass seine personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer und Email Adresse) gespeichert und weiterverarbeitet werden. Sie erklären sich damit einverstanden, dass Sie auf Basis dieser Daten Informationsmaterial und Newsletter erhalten. Sollten anlässlich von Veranstaltungen Fotos/Videos gemacht werden, so erklären sie sich auch damit einverstanden, dass diese Fotos/Videos auf der Homepage, sozialen Netzwerken zu Informations- und Werbezwecken veröffentlicht werden können. Eine Einwilligung kann jederzeit widerrufen und die Löschung der Daten verlangt werden.**

An Mitgliedsbeitrag wurde bezahlt: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift

(Bei Jugendlichen unter 14 Jahren ein Erziehungsberechtigter)

**[www.tsv-stkonrad.at](http://www.tsv-stkonrad.at)**

**ZVR-Nr. 569521257**