

Vor- u. Zuname: _____

Geboren am: _____

Adresse: _____ PLZ u. Ort: _____

Telefonnr. : _____ Email: _____

erklärt seinen Beitritt zum

ASKÖ TSV 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.

Barzahlung

An Mitgliedsbeitrag wurde bezahlt: _____ Datum: _____

Überweisung

Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung an die Email Adresse mitglieder@tsv-stkonrad.at senden und den Betrag auf das Konto mit der IBAN Nr. AT92 3412 7802 0021 0823 überweisen.

Eigenhändige Unterschrift

(Bei Jugendlichen unter 14 Jahren ein Erziehungsberechtigter)

Wir freuen uns über Deine Mitgliedschaft!



Jährlicher Mitgliedsbeitrag

Kinder/Jugendliche bis 15 Jahre € 7,00

Jugendliche/Erwachsene ab 16 Jahre € 12,00

Bei Neueintritt zählt das genaue Geburtsdatum

Anmeldung TSV Newsletter