

>> MITGLIEDSDATEN

Vorname																				
Nachname																				
Geburtsdatum																				
Geschlecht																				

>> DATEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN PERSON/
TRÄGER DER ELTERLICHEN VERANTWORTUNG

Vorname																				
Nachname																				
Geschlecht								Tel.nr.												
Adresse																				
PLZ								Ort												
E-Mail-Adresse																				

Als Teilnehmer*in ist es erforderlich, sportgesund zu sein. Im Falle von auftretenden Einschränkungen bin ich verpflichtet die Trainer*innen unverzüglich in Kenntnis zu setzen.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach Zusendung des Erlagscheines zu bezahlen. Die Vereinsmitgliedschaft ist unbefristet und bleibt bis zum ordnungsgemäßen Vereinsaustritt (= schriftliche Kündigung am Sportjahresende) aufrecht.

>> EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich habe die Information zum Datenschutz (www.sportunion-leopoldau.at) gelesen und bin mit der Verwendung, bzw. Weitergabe meiner Daten für die Abwicklung der Vereinsarbeit, wie auf der Homepage dargestellt, einverstanden (Sportverbände, Zeitung, Fotos).

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten der SPORTUNION LEOPOLDAU. Die vollständigen Bestimmungen sind unter www.sportunion-leopoldau.at zur Einsicht abgelegt. Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann nach Ablauf des Sportjahres innerhalb einer Frist von 4 Wochen schriftlich gekündigt werden.

Hiermit melde ich mich/meine*n Angehörige*n verbindlich bei der Sportunion Leopoldau als Vereinsmitglied an.

Ort, am: _____

Unterschrift: _____

bei Jugendlichen unter 18 Jahren Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

>> VOM TRAINER ODER DER TRAINERIN AUSZUFÜLLEN

Name des Trainers/der Trainerin: _____

Übungseinheit: _____

Erster Übungstag nach dem Schnupperbesuch (Mitgliedschaftsbeginn): _____