

Antrag auf Mitgliedschaft bei

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein PROSPORTSLIEBOCH
Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen.

Angaben zum Vereinsmitglied:

Anrede/ Titel

Nachname: Vorname:

Strasse, Nr:..... PLZ Ort:

Geburtstag:..... Telefon:

E-Mail:.....

Bei Minderjährigen - Kontaktdaten des Erziehungsberechtigten:

Name..... Vorname..... Geb.....

Mail:..... Telefon:.....

Ich möchte aktives (ordentliches) Vereinsmitglied werden.

Die einmalige Einschreibgebühr beträgt € 20.-

Ich möchte förderndes (außerordentliches) Vereinsmitglied werden.

Ich bin einverstanden, dass ich bei Aktivstatus ohne Mitwirken in einer Sektion einen Förderbeitrag von € 20.- jährlich zur Aufbauarbeit des Vereines beitrage.

Ich bin bereits Vereinsmitglied.

Im Falle meiner Aufnahme erkläre ich hiermit, dass ich die Statuten und die Allgemeinen Vereinsbedingungen(AVB) kenne und als verbindlich anerkenne und mich stets den Bestimmungen der sportlichen Gemeinschaft unterordnen werde. Abzurufen auf: www.prosportslieboch.com.

Mit dem Beitritt beim Verein ProSportsLieboch erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Vereinszwecke elektronisch verwaltet werden dürfen. Des Weiteren bin ich einverstanden, dass Fotos bzw. mein Name / der Name meines Kindes für vereinsbezogene Berichte verwendet werden dürfen.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass die bekanntgegebenen Kontaktdaten auf den Anmeldungen zur Informationszwecken im Rahmen des Vereins z.B. Terminplanung, Informationen usw. (WhatsApp Gruppen, Email) verwendet werden dürfen. Weiters stimme ich ausdrücklich zu, dass alle für Wettkämpfe relevanten Daten weitergegeben und veröffentlicht werden dürfen.

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass für Verletzungen während des Trainings keine Haftung von den Trainern übernommen wird. Verletzte oder kranke Kinder dürfen erst nach Freigabe durch den Arzt wieder am Training teilnehmen.

Sektion Kung Fu

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Sektion Kung Fu für mein oben genanntes Kind.

Die Gebühren betragen pro Semester:

€ 160.- für Kinder 2 Einheiten pro Woche

€ 400.- Familienbeitrag

Ort, Datum, Unterschrift:.....

(bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten).

Soweit personenbezogene Bezeichnungen nur in männlicher Form angeführt sind, beziehen sie sich auf Männer und Frauen in gleicher Weise.

Bankdaten ProSportsLieboch: Raika Lieboch, IBAN: AT16 3821 0000 0003 6160, Verwendungszweck: KFU Nachname Vorname



PHYSIOTHERAPIE
Sonja Maria Stering

