

Beitrittserklärung Verein

ASKÖ Leonding / Tischtennis

Zuname:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Geb.Datum:

Staatsbürgerschaft:

Telefon:

Mailadresse:

Gesetzl. Vertreter/-in bei Minderjährigen

Zuname:

Vorname:

Titel:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mailadresse:

*Kontakt: Helmut Folger • Sektionsleiter ASKÖ Leonding Tischtennis, Bienenweg 6, 4060 Leonding. Tel. 0664 73498883
Email: tischtennis_leonding@gmx.at*

Hiermit trete ich der ASKÖ Leonding als ordentliches Mitglied bei. Nach Prüfung ihrer Angaben sind Sie ein Mitglied der Askö Leonding - Sektion Tischtennis. Gegenteiliges wird dem Bewerber mitgeteilt.

Datenschutzvereinbarung Der/die Sportlerin bzw. der gesetzl. Vertreter ist damit einverstanden, dass der Verein seine persönlichen Daten speichern und für vereinsinterne Zwecke verwenden darf. Des weiteren ist er damit einverstanden, dass Fotos auf der Vereinshomepage, vereinsbezogener Webseiten und Social Media Plattformen des Vereins veröffentlicht werden dürfen. Um für die Sportsubventionen der Gemeinde Leonding ansuchen zu können, darf der Verein die persönlichen Daten vertraulich an die Gemeinde Leonding weitergeben. Nach Beendigung der Mitgliedschaft kann schriftlich die Löschung der Daten beantragt werden

Mailadresse: datenschutz @askoe-leonding.info

Datum:

Unterschrift:

.....

Spieler

gesetzl. Vertreter