



SEKTIONSTAMMBLATT

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der
Sektion Kampfsport für mich

Name Vorname Geb.

Straße PLZ Wohnort

Telefon.....E-Mail..... Beruf.....

sowie für meine Angehörige

Vorname.....Geb.

Versicherte/-r bei Minderjährigen:

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

Die Aufwandsgebühren ab September sind mit € 100.- für Erwachsene, € 80.- für Jugendliche ab dem 15. Lj und Studenten sowie € 60.- für Kinder bis abgeschlossenem 14. Lj. festgesetzt. Im Falle meiner Aufnahme in die **Sektion Kampfsport** 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.

Gemäß **DSGVO EU 2016/679** überlasse ich dem Verein Prosportslieboch meine Daten hiermit ausnahmslos zur internen Verwendung.

• **Bankverbindung:**

RAIBA Lieboch
IBAN: AT16 3821 0000 0003 6160

• **Barzahlung:** am gesamt: übernommen von:

Ort, Datum, Unterschrift: _____
(Für Jugendliche unter 18 Jahren **Einwilligungserklärung**)