

Beitrittserklärung

RC
MAT COUTURE

ARBÖ

FREISTADT

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Titel, Name:		
Anschrift:		
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:	
Telefon:	E-Mail:	
Beruf:		
Weitere Personen bei Familien-Tarif (Name und Geburtsdatum eintragen):		
Ich ersuche um Aufnahme in den Radclub MAT COUTURE ARBÖ Freistadt als:		
Einzelmitglied	☐ € 30,--	Zutreffendes bitte ankreuzen! (Tarife pro Kalenderjahr)
Familie*	☐ € 45,--	
*Gilt für Eltern im selben Haushalt und Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr		
Ich nehme zur Kenntnis, dass der RC matmaker ARBÖ Freistadt ein Verein zur Förderung der körperlichen und geistigen Leistungsfähigkeit ist und erkläre mich bereit, den von der Generalversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag pünktlich zu entrichten.		
Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	
Aufgenommen gem. Vorstandssitzung am:		
ACHTUNG: Durch Abgabe des Aufnahmeformulars ist man noch kein gültiges Mitglied!		
RC MAT COUTURE ARBÖ Freistadt, 4262 Leopoldschlag, Markt 13, Tel. 0664 / 231 00 55 www.rc-freistadt.at - Bankverbindung: Volksbank Oberösterreich AG, IBAN AT81 4480 0562 8490 0000, BIC VBOEATWWOOE		

Ich stimme der Übermittlung meiner persönlichen Daten (wie z.B. Name, Adresse, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Ergebnisse, Berichte, Auswertungen etc.) gemäß der Datenschutzgrundverordnung an Wettkampfveranstalter zum Zweck der Abwicklung von Wettkämpfen sowie an Fördergeber und Verbände und ähnliche Organisationen zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Ergebnisdokumentation zu.

☐ Ja ☐ Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich stimme der Veröffentlichung von Bild- und Videomaterial im Zusammenhang mit Sportveranstaltungen und Vereinsaktivitäten zu.

☐ Ja ☐ Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich stimme zu, dass mir aktuelle Informationen des Vereins per E-Mail zugesendet werden.

☐ Ja ☐ Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des
Erziehungsberechtigten)