

Anmeldeformular

Lfd.Nr.:

Vorname

Nachname

Straße / Hausnummer Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum TT/MM/JJJJ / /

Telefonnummer Fest/Mobil / /

E-Mail Adresse @

Homepage www.

ÖSV Mitgliedschaft inkl. Versicherung JA NEIN

Mit der Unterschrift wird gemäß DSGVO die Einwilligung erteilt, dass die angegebenen Daten für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert/verarbeitet/bei Bedarf weitergegeben (Steir. Schiverband, ÖSV, Schizeit usw.) werden dürfen! Die im Zuge von Veranstaltungen des SC entstandenen Fotos/Ergebnislisten usw. dürfen auf unserer Homepage (WhatsApp-Gruppe „SCHICLUB GUSSENDORF“ oder glw.) veröffentlicht werden! Diese Einwilligung (oder Teile der Einwilligung) kann jederzeit schriftlich zurückgezogen werden, per Mail an: sc.gussendorf@gmx.at oder per Post an: SC Gussendorf, Birkenweg 25, 8522 Groß Sankt Florian

Ort	Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)
-----	-------	---

Bezahlt am	Bezahlt bei	Summe

(Bitte pro Person ein Formular ausfüllen und beim Vorstand abgeben!)

11/2019