 **BEITRITTSERKLÄRUNG**

www.fsc-ried.at

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Geburtsdatum: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_

**Jährlicher Mitgliedsbeitrag: unbedingt ankreuzen !!!!!!!**

Jugendliche (16 J) EUR 16,-- O Familientarif EUR 45,-- O

Erwachsene EUR 20,-- O

**Bei Fam. Tarif weitere Namen, Geb. Datum und Handy Nr. auf die Rückseite schreiben !!!!!!**

**Interessen:** Mountainbike O Schitouren O Nordic Walking O

Schi O Bergtouren O Klettersteige O

Paragleiten O Snowboard O

Ich erkläre hiermit, Mitglied des Freestyleclubs Ried i.I. zu sein und nehme die Statuten des Clubs zur Kenntnis. Mir ist bekannt, daß seitens des Clubs Mitglieder nicht unfallversichert sind und somit der Club oder dessen Vorstand für auftretende Schadensfälle oder Verletzungen keinerlei Haftung übernimmt und jegliche Schadensforderung ablehnt.

Ich erkläre hiermit, daß ich an sämtlichen Veranstaltungen und Übungsprogrammen des Clubs ausschließlich auf eigene Gefahr teilnehme und nehme zur Kenntnis, daß ich im Falle einer Verletzung oder eines Schadens keine wie immer auch gearteten Ansprüche an den Club, seine Trainer und Funktionäre, sowie Mitglieder beantragen kann und auch nicht werde.

Lt. Datenschutzgesetz 2018 bin ich damit einverstanden, dass Fotos, die von mir bei div.Clubveranstaltungen gemacht werden,

zu Kundmachungen und Werbezwecken für den Club veröffentlicht werden dürfen. Bin ich damit NICHT einverstanden, werde ich das ausdrücklich schriftlich bekannt geben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen – erziehungsberechtigte Person)

+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ja, ich ermächtige hiermit den Freestyleclub Ried i.I., meinen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen. Ein Widerruf ist jederzeit formlos möglich.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname Adresse

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontonummer BLZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN BIC

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift

FREESTYLECLUB RIED i.I., Oberbrunn 1, 4910 Pattigham, Tel. 07752/89983 od. 0650/97 97 719