



# Beitrittsformular

Ich erkläre den Beitritt der nachstehend angeführter Person zu Verein „Slackline-Salzburg“.  
Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 40 Euro für Erwachsene und 20 Euro für Kinder und Jugendliche.

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geb.-Datum:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ Wohnort:</b>	

Der Verein darf meine Daten an Medien und Veranstalter von Wettkämpfen, Meetings, etc. weiter geben.

Ich stimme der Verarbeitung meiner Dateien für vereinsinterne Zwecke (interne Kontaktlisten...) zu.

Ich habe vom Verein erfahren durch:

**Hiermit erkläre ich mich einverstanden dass jegliche Benutzung von Slacklines des Vereines Slackline-Salzburg oder von Mitgliedern des Vereins auf eigene Gefahr geschieht.**

Ich ermächtige den Verein Salzburg-Slackline Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Salzburg-Slackline auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>BIC:</b>	
<b>Bankname:</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>Kontoinhaber:</b>	

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen einer/s Erziehungsberechtigten)

**Zahlungsempfänger:**

**Slackline Salzburg**, Pfliegerstraße 23, 5082 Salzburg; **ZVR-Zahl:** 627488116

**Bank:** Raiffeisen Salzburg **IBAN:** AT03 3500 0000 9307 2825 **BIC:** RVSAAT2S