

# Beitrittsformular



Ich erkläre den Beitritt der nachstehend angeführten Person zum 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. Er ist mit spätestens Ende Jänner bzw. mit Eintritt auf das Vereinskonto zu überweisen.

Nachname*	
Vorname*	
Geb.-Datum*	
E-Mail*	
Telefon	
Straße*	
PLZ Wohnort*	

\* Pflichtfelder

- Ich stimme zu, dass Film- & Fotoaufnahmen, welche im Namen von Slackline Salzburg gemacht werden, ohne weitere Rücksprache veröffentlicht und an Medien und Veranstalter von Wettkämpfen, Meetings etc. weitergegeben werden dürfen.
- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass jegliche Benutzung von Slacklines des Vereins oder von Mitgliedern des Vereins auf eigene Gefahr geschieht.
- Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke wie Kontaktlisten zu.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten)