

Beitrittserklärung



ARBÖ - ASKÖ Bogensport Friesach

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im AABS-Friesach.

- Über die Rechte und Pflichten eines Mitglieds des AABS-Friesach wurde ich informiert und sie sind mir verständlich.
- Die von mir hier angegebenen Daten können im Rahmen der Vereinsverwaltung, sowie zur Bearbeitung in den Dach- und Fachverbänden verwendet werden.
- Ich stimme der Veröffentlichung von im Rahmen des Vereines erstellten Bild- und Filmdokumenten zu.
- Als Erziehungsberechtigter stimme ich der oben angeführten Daten-, Bild- und Filmverarbeitung gegenüber meinen Schutzbefohlenen zu.

Vorname

Nachname

--	--

Straße und Hausnummer

--

Postleitzahl

Ort

Land

--	--	--

Geburtsdatum

email Adresse

Telefonnummer

--	--	--

Art der Mitgliedschaft

Bogenklasse

Einzel Partner Familie

Recurve Langbogen Compound

Andere

--

Ich habe die Regeln zum Erhalt einer Mitgliedschaft gelesen und akzeptiere sie.

Obmann AABS Friesach

Erziehungsberechtigter

Antragsteller