

Beitrittserklärung Schwimmklub Zirl

www.schwimmklub-zirl.at

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt bzw. den Beitritt meines Sohnes / meiner Tochter zum Schwimmklub Zirl als

- aktives Mitglied / Kind / jugendliche(r) Schwimmer(in)
- Master
- förderndes Mitglied

Die persönlichen Daten des Mitglieds:

Zuname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht w m

Staatsbürgerschaft _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ _____ Ort _____

Tel./Handynr. _____ e-mail _____

Etwaige Änderungen der Kontaktdaten müssen schriftlich dem Verein gemeldet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten bzw. die meines Sohnes /meiner Tochter, zwecks Mitgliederverwaltung, Einhebung der Mitgliedsbeiträge und Zusendung von Mitteilungen, elektronisch erfasst und verarbeitet werden. Sie werden als streng vertraulich gehandelt und nur zwecks Wettbewerbsteilnahme zum Teil an Dritte weitergegeben. Außerdem bestätige ich, dass Fotos und Namen meiner Person bzw. meines Sohnes /meiner Tochter zu Werbezecken in Zeitschriften, bei Internetauftritten und an den Schautafeln des SK Zirl veröffentlicht werden können. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Der Verein bzw. der Trainer übernimmt keine Haftung bei Verlust von Wertgegenständen (z.B. Handy, Schmuck...) während einer Trainingseinheit oder eines Wettbewerbs und haftet nicht für eventuelle ordnungswidrige, unerlaubte Einzelaktionen der Mitglieder.

Ich bestätige hiermit die körperliche und geistige Eignung des Mitglieds für den wettkampftartigen Schwimmsport. Das Mitglied verpflichtet sich auch zur Einhaltung der Antidopingbestimmungen des österreichischen Schwimmverbands.

Die aktuellen Vereinsstatuten des Schwimmklubs Zirl werden hiermit anerkannt.

Die Mitgliedschaft verpflichtet zur rechtzeitigen und vollständigen Entrichtung des jeweils festgesetzten Mitgliedsbeitrags. Eine nicht bis zum 31. August / 28. Februar gekündigte Mitgliedschaft verlängert sich automatisch für das nächste Halbjahr.

Eigenhändige Unterschrift bzw. bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten _____

Ort, Datum _____