

Bitte ausgefüllt und unterschrieben
an den Obmann (Adresse s. unten) senden!!!

**Sportunion
Schi & Boarderclub
TREUBACH**
www.sbc-treubach.at

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied beim *Sportunion Schi & Boarderclub Treubach* werden.

VOR- UND ZUNAME

GEBURTSDATUM (Tag, Monat, Jahr)

STRASSE / NR.

TELEFONNUMMER

PLZ

ORT

HANDYNUMMER

ÖSV bzw. BSO ankreuzen wenn gewünscht:

ÖSV-MITGLIEDSCHAFT:

BSO-VERSICHERUNG:

E-MAIL

Ich verpflichte mich, die Interessen des Vereines zu fördern und alles zu unterlassen, wodurch das Ansehen und der Zweck des Vereines Schaden erleiden könnte. Der *Schi & Boarderclub Treubach* ist ein nicht auf Gewinn ausgerichteter überparteilicher Verein, der alle Arten von alpinem Wintersport, die Vorbereitung darauf sowie diverse Veranstaltungen unter Bedachtnahme auf ethische Werte ausübt und das österreichische Brauchtum pflegt. Die sportliche Betätigung erfolgt auf eigenes Risiko und Gefahr!

Ich erteile meine Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass Fotos und Videos, die bei Vereinsaktivitäten entstehen, dem Verein unentgeltlich und unbegrenzt zur Verfügung stehen und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereines (z.B. Homepage, Programmheft etc.) verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

Der vom Vorstand festgelegte, und aus dem aktuellen Programmheft oder / und der Homepage ersichtliche Jahresmitgliedsbeitrag ist im Vorhinein für ein Jahr (Vereinsjahr = 1.10. bis 30.9.) zu entrichten. Die vom Vorstand erstellte Ordnung für den gesamten Sportbetrieb wird anerkannt. Abmeldungen sind dem Verein schriftlich anzuzeigen. Ansonsten gelten die Satzungen des Vereines.

SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN: JA NEIN

Ich ermächtige den Schi- & Boarderclub Treubach Zahlungen (jährlichen Mitgliedsbeitrag) – bis auf Widerruf – von meinem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schi- & Boarderclub Treubach auf mein Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

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

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

NAME:

IBAN: _____

BIC: _____

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Schi & Boarderclub Treubach

Erlinger Martin
Damberger Rosemarie
Aigner Josef
Auer Sylvia

Obmann
Obmann-Stellvertreterin
Kassier
Schriftführerin

5272 Treubach, Pfendhub 3
5272 Treubach, Schalchen 4
5272 Treubach, Untertreubach 16
5241 Ma. Schmolln, Breitenberg 3

Tel.: 0676 / 778 70 90
Tel.: 0676 / 422 35 09
Tel.: 0676 / 688 26 29
Tel.: 07743/ 20 296