



ARCHERY CLUB FÜRSTENFELD

Augasse 12, 8280 Fürstenfeld

Mobil: Hölblinger Gernot, 0676/4319840

E-Mail: office@archery-fuerstenfeld.at

www.archery-fuerstenfeld.at



SPORT
UNION

BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname:* Vorname:*

Straße:* PLZ:* Ort:*

E-Mail:* Handynr. :*

Geburtsdatum:*

Nur von Familien auszufüllen!

Nachname, Vorname*	Geburtsdatum*	E-Mail*	Handynummer*

* Pflichtfeld

Archery Club Fürstenfeld Jahresmitgliedsbeitrag 01.01. – 31.12.

Familie	€ 150,-
Erwachsene	€ 90,-
Schüler & Jugendliche bis 18 Jahre	€ 30,-
Unterstützende Mitglieder	€ 30,-
Gäste	€ 10,-
Einmalige Einschreibgebühr	€ 10,-

ÖBSV Lizenzgebühr ohne Kartendruck

U13	10 – 12 J.	€ 0,-
U15	13 – 14 J.	€ 0,-
U18	15 – 17 J.	€ 10,-
U21	18 – 20 J.	€ 20,-
Allg. Klasse	21 – 49 J.	€ 30,-
50+	50 – 64 J.	€ 30,-
65+	65 und älter	€ 30,-

Möchte jemand die Lizenzkarte in ausgedruckter Form, so entstehen Zusatzkosten von € 5,- pro Kartendruck. Für die Lizenz wird auch ein Passfoto benötigt, dieses Foto bitte an office@archery-fuerstenfeld.at schicken.

Zustimmung zur Datenschutzerklärung

Ich stimme der Erfassung und Verarbeitung meiner oben angeführten Daten durch den **Archery Club Fürstenfeld** und die verpflichtende Weitergabe an die übergeordneten Fachverbände, den Steirischen Fachverband und den Österreichischen Bogensportverband zu. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass während Veranstaltungen bzw. Sitzungen Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des Vereines angefertigt und zu diesem Zweck eingesetzt, im Internet und in sozialen Medien veröffentlicht werden.

Zustimmung zur Schießordnung

Die Schießordnung und die Sicherheitsregeln des **Archery Club Fürstenfeld** nehme ich zur Kenntnis. Die Schießordnung und die Sicherheitsregeln sind am Outdoorplatz als Aushang ersichtlich und im Internet unter: www.archery-fuerstenfeld.at einzusehen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, dem Bogenschützenclub (Archery Club Fürstenfeld) beizutreten. Die Vereinsstatuten liegen zur Einsicht auf und ich verpflichte mich zur Einhaltung derselben.

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....
(Bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)