BEITRITTSERKLÄRUNG – SPORTUNION LEOBEN

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Handball Sportunion Leoben als:

◯ **Aktives Mitglied** | **€ 150.-** / **je Saison**
(SpielerInnen, TrainerInnen, VorstandsmitgliederInnen)

◯ **Aktives Mitglied ermäßigt** | **€ 100.-** / **je Saison**
(Jedes weitere Kind pro Familie bzw. alle SpielerInnen bis einschließlich 5 Jahre)

◯ **Unterstützendes Mitglied** | **€ 50.-** / **je Saison**
(MitarbeiterInnen, Eltern, Fans, ...)

Titel: _____ **Staatsbürgerschaft:**_____

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Adresse: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telef./Handy: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ **Unterschrift:**_____

Angaben zu Erziehungsberechtigten (Bei Minderjährigen):

Titel: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Telef./Handy: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ **Unterschrift:**_____

Mit dem Beitritt als Mitglied werden die Statuten des Vereines anerkannt und der Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß DSGVO zugestimmt. Weiters erkläre ich mich einverstanden das Foto- und Videoaufnahmen von mir bzw. meinem Kind für Werbezwecke des Vereines angefertigt werden und auf der Vereinshomepage sowie den sozialen Medien des Vereines jederzeit veröffentlicht werden können. Die aktuellen Statuten sind auf der Vereinshomepage einsehbar. **Ausgefülltes Formular bitte per Mail an: mitglieder@handball-leoben.at senden.**

Handball Sportunion Leoben
Sportzentrum Am Tivoli / Zeltenschlagstraße 1
8700 Leoben
Austria

Präsident: DI (FH) Alfred Leithold
+43 (0) 664 / 83 63 437
office@handball-leoben.at
http://handball-leoben.at

Bankverbindung: Raiffeisenbank Leoben-Bruck, IBAN: AT21 3846 0000 0102 2086, BIC: RZSTAT2G460