



ASKÖ HÖRSCHING – TENNIS

Beitrittserklärung

Vor- und Zuname:

PLZ Ort:

Straße, Hausnummer:

Geboren am:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

erklärt seinen/ihren Beitritt zum Verein ASKÖ Hörsching-Tennis und verpflichtet sich die Statuten und Beschlüsse einzuhalten, sowie die festgesetzten Beträge zu entrichten.

Mitgliedschaft:

- | | | | |
|--------------------------|------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | A - | Vollmitglied | € 130,- |
| <input type="checkbox"/> | A1 - | Vollmitglied ermäßigt | € 120,- |
| <input type="checkbox"/> | B - | Teilmitglied Reservierung nur werkt. von 6:00 – 17:00 Uhr | € 90,- |
| <input type="checkbox"/> | B1 - | Teilmitglied ermäßigt | € 80,- |
| <input type="checkbox"/> | C - | Kinder und Jugendliche Reservierung werkt. von 6:00 – 17:00 Uhr | € 35,- |
| <input type="checkbox"/> | C1 - | Familienangebot Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre | € 30,- |
| <input type="checkbox"/> | J - | Jugendliche bis 18 Jahre als Vollmitglied | € 70,- |
| <input type="checkbox"/> | J1 - | Familienangebot Jugendliche bis 18 Jahre als Vollmitglied | € 60,- |
| <input type="checkbox"/> | S - | Student als Vollmitglied | € 85,- |
| <input type="checkbox"/> | S1 - | Student als Vollmitglied ermäßigt | € 75,- |
| <input type="checkbox"/> | | Schlüsselkaution € 50,- | |

Vereinskonto: ASKÖ Hörsching-Tennis IBAN: AT45 3417 0000 0002 9066

Das Datenschutz-Handbuch der ASKÖ-Hörsching habe ich gelesen und bin mit der ausgewiesenen Datenverwendung einverstanden.

Ort / Datum:

.....

Eigenhändige Unterschrift

(Bei Jugendlichen unter 14 Jahren, Unterschrift der Eltern)