

Antrag zur Mitgliedschaft beim BBV

**Regionales Ausbildungszentrum für Volleyball
Baden - Bad Vöslau/Gainfarn**



An den Vorstand
BBV - RAZ für Volleyball Baden - Bad Vöslau/Gainfarn
Braitnerstraße 47/1/1A
2500 Baden
vorstand@beach-volley.at

Eintrittsdatum [Jahr, Monat]	
Vorname:	
Nachname:	
Straße, Nr.:	
Plz und Ort:	
Geburtsdatum:	
E-mail:	
Handynummer:	

Im Rahmen der Trainings, welche vom Verein durchgeführt werden, erkläre ich mich einverstanden, dass keine Haftung bei Sportunfällen oder ähnlichem übernommen werden. Die Haftung liegt zur Gänze bei der/dem TeilnehmerIn.

Mit dem Absenden willige ich ein, dass meine Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Auf der Grundlage dieser Einwilligung werden die Daten ausschließlich für Vereinszwecke verarbeitet und für Aussendungen verwendet (z.B. aktuelle Informationen per Mail, Vereins-Newsletterversand, etc.). Es gilt die Datenschutzerklärung des BBV.

Ich erkläre mich mit den Statuten (unter www.beach-volley.at einsehbar), die ich gelesen habe, einverstanden und beantrage die ordentliche Mitgliedschaft.

Datum, Ort

Unterschrift AntragstellerIn
(Unter 16 Jahre Unterschrift und Name eines Erziehungsberechtigten)