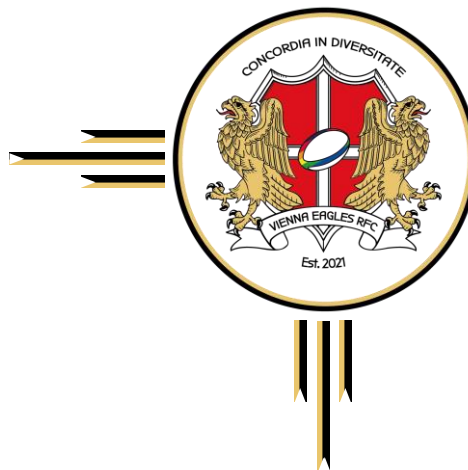


Vienna Eagles RFC
ZVR-Zahl: 1818455369
Waltenhofengasse 5 / 1 / 507
1100 Wien
<https://www.viennaeglesrfc.at>
club@viennaeglesrfc.at



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im Vienna Eagles RFC mit Sitz Wien und verpflichte mich zur Anerkennung der Vereinsstatuten sowie zur pünktlichen Bezahlung des Mitgliedsbeitrages. Die Beitragszahlung richtet sich nach dem Kalenderjahr und ist je nach Zahlungsmodalität (jährlich, halbjährlich, vierteljährlich) bis spätestens 15. Jänner, April, Juli, Oktober zu erbringen.

Mein Antrag auf Mitgliedschaft wird vom Vorstand des Vienna Eagles RFC behandelt und anschließend werde ich über das Ergebnis verständigt. Die Statuten sind auf der Homepage des Vienna Eagles RFC unter https://www.viennaeglesrfc.at/VERFC_Statuten.pdf veröffentlicht.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu vereinsinternen Zwecken gemäß § 23 des Daten-schutzgesetzes elektronisch erfasst werden. Weiters bin ich damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich erkennbar bin, auf der Website des Vienna Eagles RFC, zu Werbezwecken des Vienna Eagles RFC und auch anderweitig verwendet werden dürfen. Die Einverständniserklärung erfolgt durch Unterzeichnung der Vienna Eagles RFC „Einwilligungserklärung und Datenschutzhinweise“.

Jugendmitglieder benötigen zum Erwerb der Mitgliedschaft die schriftliche Zustimmung mindestens einer/s Obsorgeberechtigten, welche/r gleichzeitig mit der schriftlichen Zustimmung die Haftung für die Mitgliedsbeiträge übernimmt. Jugendmitglieder sind alle Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

Name des Antragstellers: (bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen!)

Familienname

Vorname

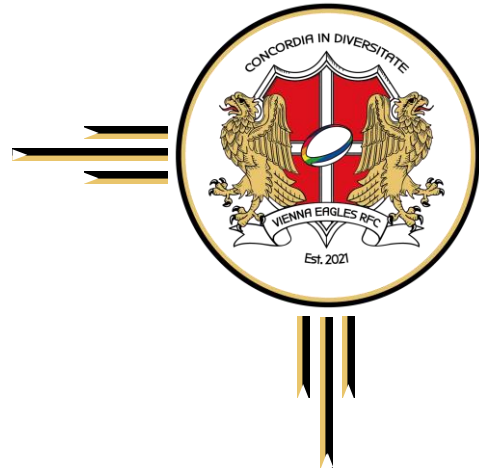
Geburtsdatum

Adresse (Strasse, Hausnr, PLZ, Ort)

Sozialversicherungsnummer

BITTE WENDEN!

Vienna Eagles RFC
ZVR-Zahl: 1818455369
Waltenhofengasse 5 / 1 / 507
1100 Wien
<https://www.viennaeglesrfc.at>
club@viennaeglesrfc.at



Staatsbürgerschaft

Telefonnummer

Email Adresse

Zahlungsmodalität des Mitgliedsbeitrags - **bitte zutreffendes auswählen!**

Vollmitgliedschaft EUR 240.- (jährlich, halbjährlich, vierteljährlich)

Sozialmitgliedschaft EUR 100.-

Jugendmitgliedschaft (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr) EUR 100.-

.....

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied

Daten des Obsorgeberechtigten - **nur bei Jugendmitgliedschaft auszufüllen!**

Familienname

Vorname

Adresse (Strasse, Hausnr, PLZ, Ort)

Telefonnummer

Email Adresse

.....

Ort, Datum, Unterschrift des Obsorgeberechtigten