

Winter

Sport

Verein St. Johann/Pg



# Beitritts-Erklärung

Ich

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

wohnhaft in PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

trete mit unten angegebenem Datum dem Wintersportverein St. Johann/Pg. bei.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten gespeichert und an den entsprechenden Dach-, Fach- und Landesverband weitergegeben werden. Ich akzeptiere Informationen per Post oder E-Mail.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Kindern der Erziehungsberechtigte