



# Mitgliedschaft

*Turnverein Landskron*

## Herzlich Willkommen im Turnverein Landskron!

Um Mitglied des Turnvereins Landskron zu werden, fülle nachstehendes Datenblatt aus, bring es in die nächste Turnstunde mit oder schick es an [office@turnverein-landskron.at](mailto:office@turnverein-landskron.at).

Mit eurer Unterschrift stimmt ihr den Vereinsrichtlinien zu, die ihr der Webseite [turnverein-landskron.at](http://turnverein-landskron.at) unter Verein - Vereinsrichtlinien entnehmen könnt. Die Datenschutzerklärung ist ebenso auf der Webseite unter Datenschutz zu finden. Wenn ihr die Box ankreuzt, willigt ihr in die Veröffentlichung von Fotos auf der Webseite ein, auf denen du/ihr zu sehen bist/seid. Sollte nach der Einwilligung etwas gegen die Veröffentlichung sprechen, so bitte ich die Einwilligung per Mail an [datenschutz@turnverein-landskron.at](mailto:datenschutz@turnverein-landskron.at) zu widerrufen.

Für die Mitgliedschaft fällt eine einmalige Anmeldegebühr in Höhe von € 10,- an, diese beinhaltet ein schwarzes T-Shirt mit Vereinslogo. Bitte gib am Datenblatt unbedingt die gewünschte Größe bekannt. Die Kosten für diverse Kurse entnimm bitte der Webseite unter Verein - Kosten.

An schulfreien Tagen finden jedenfalls keine Kurse statt. Wichtige Infos findet ihr auf der Webseite unter Aktuelles!

Ein Austritt aus dem Verein ist spätestens zwei Wochen vor Beginn des nächsten Schuljahres schriftlich per Mail möglich.

Ich freue mich auf lustige Sportstunden mit Dir/Euch!

Obfrau

Christine Hopfgartner



# -Datenblatt

## Mitglied (Kind)

Familienname und Vorname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

T-Shirtgröße:

7-8 (128)

9-11 (140)

Sonstige:

## Erziehungsberechtigte / r

Familienname und Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mailadresse

Mit meiner Unterschrift gebe ich meine Einwilligung, dass zum Zwecke der Dokumentation der Vereinstätigkeit und der außenwirksamen Präsentation auf der Vereinswebseite Bilder von Vereinstätigkeiten hochgeladen werden können, auf denen ich oder meine Kinder zu sehen sind.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte / r