



Schwimm Union
Generali Salzburg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedsdaten

Vorname..... Nachname.....
Geburtsdatum..... Geburtsort.....
Geschlecht..... Staatsbürgerschaft

Erziehungsberechtigte/-er falls notwendig

Vorname..... Nachname.....
Adresse

Postleitzahl	Ort.....
Telefon.....	E-Mail

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten Name, Adresse, Geburtsdatum, Nationalität, E-Mail, Telefonnummer zum Zwecke der Information per E-Mail über Leistungsangebote der Schwimm Union Generali Salzburg (z.B. Infos über das Semesterangebotsprogramm, Schwimmveranstaltungen, Teamausrüstung usw.) verarbeitet und verwendet werden. Weiters stimme ich zu, dass bei Meldungen für Wettkämpfe die Daten wenn nötig an den Österreichischen Schwimm Verband (OSV) sowie dem Veranstalter des Wettkampfes (je Wettkampf unterschiedlich) weitergegeben und durch diesen verarbeitet werden. Sie können diese Einwilligung jederzeit per E-Mail an schwimmunion@sbg.at kostenfrei widerrufen.

Hiermit melde ich mich verbindlich bei der Schwimmunion Salzburg als Vereinsmitglied an.

.....
Datum, Unterschrift des Mitglieds/Erziehungsberechtigten

ULSZ Rif / Ayabad / Aqua Salza Golling
Obmann Dr. Kurt Kozak, Hellbrunnerstrasse 5, 5020 Salzburg,
ZVR-Zahl 573947334

Kontakt

schwimmunion@sbg.at, +43 676 3134480