

# Beitrittserklärung



## Herzlich willkommen!

Wir freuen uns sehr, Sie als neues Mitglied in unserer Sektion begrüßen zu dürfen. Ihr Beitritt zur Union Überackern wird hiermit aus versicherungstechnischen Gründen zur Kenntnis genommen. Ebenso erklären Sie sich mit dem Jahresbeitrag für die Union Überackern einverstanden. Der gesamte Vorstand wünscht Ihnen viel Freude und Erfolg in unserer Gemeinschaft und freut sich auf eine tolle Zusammenarbeit!

Name: ..... Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

PLZ, Ort: ..... Straße: .....

E-Mail: ..... Tel.: .....

Antragsteller ist bereits Unionsmitglied:  Ja  Nein

### Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **€40,-** (Erwachsene) oder **€10,-** (Kinder bis 18.LJ). Dieser muss bis spätestens 15.10. des Jahres auf unser Konto überwiesen werden.

Kontoinhaber: Union Überackern – Sektion Faustball  
IBAN: AT91 3406 0000 0863 7829  
Bankinstitut: Raiffeisen Bank  
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag + Jahr, Name des Mitglieds

### Datenschutz:

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, wie Verbandsmeldungen, gemäß der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Bei Austritt aus dem Verein werden die Daten gelöscht.

### Austritt:

Es wird als Austritt/Kündigung verstanden, wenn bis spätestens 15.10. des jeweiligen Jahres keine Zahlung erfolgt und eine dementsprechende schriftliche Info an die Sektionsleitung erfolgt.

Des Weiteren habe ich die **Vereinsstatuten** gelesen. Über die richtige Nutzung der Sportanlage und des Sportheimes (Aushang im Sportheim) erkläre ich mich einverstanden.

Bitte das ausgefüllte Formular uns per Mail zukommen lassen an: [faustballueberackern@gmail.com](mailto:faustballueberackern@gmail.com)

Bei minderjährigem Antragsteller,

Vor- und Nachname des gesetzlichen Vertreters: .....

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter