



## SEKTIONSTAMMBLATT

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft  
in der **Sektion Bogensport** für mich

Name ..... Vorname ..... Geb .....

Straße ..... PLZ ..... Wohnort .....

Telefon.....E-Mail..... Beruf.....

**sowie für meine Angehörige**

Vorname..... Geb. ....

**Versicherte/-r bei Minderjährigen**

Name ..... Vorname..... Geb.....

**Die jährlichen Aufwandsgebühren sind mit € 50.- / Jahr für Erwachsene sowie € 30.- für Kinder und Jugendliche ab dem 15. Lj und Studenten festgesetzt.**

**Wintertraining unter Dach möglich.**

Im Falle meiner Aufnahme in die **Sektion Bogensport** erkläre ich hiermit, dass ich die Statuten, die Allgemeinen Vereinsbedingungen (AVB) und die Regelkunde Bogensport kenne und als verbindlich anerkenne und mich stets den Bestimmungen der sportlichen Gemeinschaft unterordnen werde.

Gemäß **DSGVO EU 2016/679** überlasse ich dem Verein Prosportslieboch meine Daten hiermit ausnahmslos zur internen Verwendung.

---

### Bankverbindungen:

RAIKA Lieboch

IBAN: AT16 3821 0000 0003 6160

---

• Barzahlung am ..... gesamt: ..... empfangen von: .....

---

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Für Jugendliche unter 18 Jahren **Einwilligungserklärung**)