



SEKTIONSTAMMBLATT

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der **Sektion Leichtathletik** für mein Kind

Name Vorname Geb

Straße PLZ Wohnort

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

Versicherte/-r des Minderjährigen:

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

Die Gebühren betragen pro Saison (Sept – Juni):

- € 50.- für Kinder bis zum abgeschlossenen 14. Lj.
- € 70.- für Jugendliche ab dem 15. Lj und Studenten

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

Nähere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Homepage www.prosportslieboch.com unter PSL/Datenschutz.

Barzahlung am Betrag : übernommen von:

Einzahlung auf Vereinskonto Raika Lieboch, IBAN: AT16 3821 0000 0003 6160

Ort, Datum, Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten).

