

Beitrittserklärung

(pro Mitglied ein eigenes Formular)



Name	Straße	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Bogenklasse

E-Mail Adresse	Telefon

- Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten (Name, Adresse, E-Mail...) zum Zwecke der Information über unsere Leistungsangebote (nur für den eigenen GEBRAUCH) gesammelt werden. Diese dürfen nicht an Dritte weitergeben werden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Bitte die Liste ausfüllen, unterschreiben und zurück an den BSC Rietz oder an HDM Bogensport schicken.
Ihr könnt die Liste auch einscannen und an "info@bsc-rietz.at" mailen

Bankverbindung: Raika Telfs IBAN: AT35 3633 6000 0057 3741

Mit der Unterschrift erkenne ich die [Parcours Regeln](#) des Vereines an!

Datum

Unterschrift Mitglied
Oder Erziehungsberechtigter