



SPORTKLUB HANDELSMINISTERIUM

1030 Wien, Ungargasse 20 - ZVR Nr. 216394397 - E-Mail: skh1@gmx.at

Aktive Sektionen:

Segeln, Sportgymnastik, Sportkegeln
Sport- und Jagdliches Schießen, Tennis, Tischtennis und Video

BEITRITTSFORMULAR

Titel: Familienname:

Nationalität: Vorname:

Geburtsdatum: E-Mail:

Telefon/Mobiltelefon:

Adresse:

Ich ersuche um Aufnahme als

aktives Mitglied unterstützendes Mitglied (Zutreffendes bitte ankreuzen)

der Sektion:

Ich bin (war) bereits Mitglied des SKH/Sektion JA NEIN

bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Erziehungsberechtigter: Vorname: Familienname:

Mit meiner Unterschrift nehmen ich zur Kenntnis, dass im Falle der Teilnahme an Wettkämpfen erforderlichenfalls eine Übermittlung meiner personenbezogenen Daten an Fach- bzw. Dachverbände stattfindet, um die jeweiligen Wettkämpfe abwickeln zu können.

Sofern ich mich damit einverstanden erkläre (unten „JA“ ankreuzen), werden meine personenbezogenen Daten darüber hinaus auch unabhängig von Wettkämpfen an den Fach, bzw. Dachverband weitergeleitet.

Die Verarbeitungen auf Ebene des Fachverbands bzw. der Fachverbände stehen im direkten Zusammenhang mit der/den von mir ausgeübten Sportart(en) und reichen von der administrativen Unterstützung des Vereins, der Veranstaltungs- und Wettkampfororganisation, der direkten Zusammenarbeit mit dem einzelnen Vereinsmitglied bis hin zur Kooperation mit nationalen und internationalen Einrichtungen und Verbänden insbesondere bei der Ausübung von Wettkampf- und Leistungssport.

Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail oder per Brief an den Vereinssitz (siehe Formularanfang) möglich. Der Widerruf der Zustimmung der Datenweitergabe kann den Ausschluss von diversen Veranstaltungen, Wettkämpfen und auch Trainingseinheiten/Trainingslagern oder Ausbildungen bedeuten, insbesondere wenn es sich bei diesen nicht um Veranstaltungen des Vereines, sondern um solche der Landes- bzw. Bundesfach- oder Dachverbände handelt. Ferner nehme ich zur Kenntnis, dass Einschränkungen bei der Ausübung eines Wettkampf- bzw. Leistungssports im Falle eines Widerrufs wahrscheinlich sind, da die Weitergabe meiner personenbezogenen Daten hierfür in vielen Fällen eine Voraussetzung darstellt.

JA NEIN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Teilnahme am Sportbetrieb erfolgt auf eigene Gefahr.

Wien, am Unterschrift:
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



Sportklub Handelsministerium

-SEKTION SPORT- UND JAGDLICHES SCHIESSEN-

Wielandweg 25, 1220 Wien

ZVR Zl. 216394397

Sektions-Beiblatt zu Beitrittsformular

Bitte beachten Sie, dass vor Eintritt in die Sektion ein persönliches Gespräch mit dem Sektionsleiter und den Jeweiligen Riegenleiter oder dessen Stellvertreter zu erfolgen hat.

Aus organisatorischen Gründen bitte rechtzeitig einen Termin vereinbaren!

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail: _____

WBK/WP Nr.: _____

Mitgliedsart: Aktiv
 Anschluss
 Unterstützend

Hauptriege:	<input type="checkbox"/> Bogen/Blasrohr	Sekundärriege(n):	<input type="checkbox"/> Bogen/Blasrohr
	<input type="checkbox"/> Kurzwaffe		<input type="checkbox"/> Kurzwaffe
	<input type="checkbox"/> Langwaffe		<input type="checkbox"/> Langwaffe
	<input type="checkbox"/> Vorderlader		<input type="checkbox"/> Vorderlader

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich vorerst für mind. 1 Jahr ab Antragstellung als Schützen-Anwärter (provisorisches Mitglied) aufgenommen werde. Nach Ablauf dieser Probezeit entscheidet der Vorstand des SKH über die endgültige Aufnahme. Als Entscheidungshilfe hat der Schützenrat eine einstimmige Empfehlung an den Vorstand abzugeben. Weiters anerkenne ich, dass das pauschale Bereitstellungsentgelt (Standgebühr, Scheibenkosten, Baukostenäquivalent usw.) nach Ablauf der Probezeit aufgebraucht ist, und auch bei nicht Inanspruchnahme des Leistungsangebotes des SKH kein Anspruch auf Rückerstattung (weder ganz noch teilweise) der bezahlten Beiträge besteht.

Ein Antrag auf Ausfolgung eines Anlagenschlüssels kann frühestens nach einjähriger Mitgliedschaft gestellt werden!

Datum: _____

Unterschrift: _____