

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Mitglied des WFV (Wellness Fitness Verein) Finkenstein am Faakersee

Sektion Gesundheit

Sektion Triathlon

Der Mitgliedsbeitrag beträgt

für Erwachsene

35 €/Jahr

Pensionisten/Schüler/Studenten

15 €/Jahr

Namen:

Vornamen:

Männlich:

weiblich:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Dem WFV Finkenstein am Faakersee, dessen Vorstand und Mitglieder, trifft keinerlei Haftung für allfällige körperliche und materielle Schäden. Zwischen Sportler und dem Vorstand und den Mitgliedern gilt daher Verzicht auf Schadensersatzansprüche jeglicher Art als vereinbart und zwar auch dann, wenn diese im weitesten Sinne als Trainer auftreten. Insbesondere gilt der Haftungsausschluss auch bei der Teilnahme an etwaigen Trainings- oder Wettkampfveranstaltungen als vereinbart. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein meine Daten für Vereinszwecke speichert!

Datum:

Unterschrift.....

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

WFV Finkenstein am Faakersee Mitglied der SPORTUNION