

# Antrag um Beitritt zur



Mit diesem Schreiben ersuche ich um die Aufnahme zur Mitgliedschaft in die MFG FEISTRITZ/DRAU

Vorname: .....

Zuname: .....

Geb.Datum: .....

PLZ,Ort: ..... Straße/Nr.: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

## Aufnahmebedingungen:

Mit diesem Formular sucht der Bewerber um Aufnahme in die MFG Feistritz / Drau zur vorerst 1-jährig befristeten Probemitgliedschaft an. Weiters nimmt er zur Kenntnis, das er während der Probemitgliedschaft bei der MFG Feistritz / Drau ohne Angabe von Gründen gekündigt werden kann. Ebenso nimmt er zur Kenntnis, das eine Aufnahme erst nach Ablauf der Probemitgliedschaft vom Vorstand der MFG Feistritz /Drau beschlossen wird. Der Bewerber hat die Statuten des Vereines und die Platzordnung gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift nehme ich die Aufnahmebedingungen verbindlich und ohne Einschränkungen an.

## Datenschutz:

Die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Ich willige freiwillig ein, dass meine Daten von der Modellfluggruppe Feistritz/Drau verwaltet werden, auch an Dritte, den Dachverbänden weitergeleitet werden dürfen und dass mir die Modellfluggruppe Feistritz/Drau postalisch, sowie per E-Mail / Telefon / Fax / SMS und anderer elektronischer Kommunikationsmöglichkeiten, Informationen und Mitteilungen zu- und übersenden darf.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift des Antragstellers  
(bei minderjährigen zusätzlich dessen Vertreter)

\*\*\*\*\*

## **Intern:**

Ansuchen behandelt am: \_\_\_\_\_

Aufgenommen:  JA  NEIN

Anmerkungen: \_\_\_\_\_