



1. Salzburger American Football Club Salzburg Bulls
Josef-Brandstätter-Straße 10
ZVR: 086.069.533
Telefon: +43 664 101 78 46
E-Mail: office@salzburg-bulls.at

Beitrittserklärung

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dem **1. American Football Club Salzburg Bulls** beizutreten und mich an die Vereinsstatuten zu halten. Ferner verpflichte ich mich, das Ansehen des Vereins in der Öffentlichkeit zu jeder Zeit hochzuhalten und jegliche Handlungen und Äußerungen zu unterlassen, die dem Ansehen des Vereins schaden könnten. Sollte ich dennoch gegen eine dieser Vorgaben verstoßen, werde ich jedes angemessene Urteil des vereinsinternen Strafsenates akzeptieren und mich danach richten. Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt von Ehrenkodex, Vereinsstatuten und einer Kopie dieser Beitrittserklärung. Den in der Generalversammlung für jede Sektion beschlossenen jährlichen Mitgliedsbeitrag, werde ich termingerecht (also immer spätestens bis zum 01. Jänner jeden Jahres) per Einzahlung oder Abbuchungsauftrag auf das unten angegebene Vereinskonto bezahlen. Sollte ich diese Frist ohne vorherige Absprache mit dem Kassier versäumen, erhöht sich der Mitgliedsbeitrag ab 01. Februar jeden Jahres mit jedem angefangenen weiteren Monat um 10,- Euro. Des Weiteren kann nach Ablauf der Frist kein gültiger Spielerpass mehr ausgestellt werden! Personen, die ab dem zweiten Halbjahr dem Verein beitreten, müssen nur den halben Jahres-mitgliedsbeitrag des ersten Mitgliedsjahres bezahlen. Ein Austritt aus dem Verein ist ausnahmslos nur bis zum 30. November des Kalenderjahres mittels schriftlicher Kündigung (Email office@salzburg-bulls.at oder Brief an die Vereinsadresse) möglich und wird dann mit Ende desselben Jahres wirksam. Sollte ich die Frist nicht einhalten, muss ich auch für das Folgejahr den vollen Mitgliedsbeitrag bezahlen und kann keine Rückerstattung oder Reduzierung fordern. Ich bestätige ausdrücklich, dass der Verein weder für direkte noch für indirekte Schäden an meiner Person haftet. Ich werde diesbezüglich keinerlei, wie auch immer geartete Forderungen an den Verein stellen. Ich verpflichte mich, bei jeder Veranstaltung des Vereins teilzunehmen, sowie jede Änderung meiner Adresse, Telefonnummer und Emailadresse unverzüglich schriftlich an die Vereinsadresse (oder office@salzburg-bulls.at) bekanntzugeben.

Der Spieler erteilt die ausdrückliche Einwilligung zur Erfassung, Verarbeitung und Speicherung seiner Daten für den nationalen und internationalen Spielbetrieb. Nur so weit gesetzliche Regelungen und Verpflichtungen nach internationalen Verträgen dies vorsehen, wird das minimalst notwendige Set der vom Verein Salzburg Bulls gespeicherten Daten mit Verbänden, Hosts und Institutionen in Österreich, innerhalb der EU und international geteilt. Ergebnisse und Aufstellungslisten können im Rahmen des Ergebnismanagements medial Verwendung finden. Die Daten werden ein Jahr nach Abmeldung des Spielers durch den Verein Salzburg Bulls automatisiert gelöscht. Der Spieler kann diese Einwilligung jederzeit per email an office@salzburg-bulls.at kostenfrei widerrufen. Eine Teilnahme am Spielbetrieb ist ab dann nicht mehr möglich.

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Gewicht: _____ Größe: _____

Salzburg, am _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Für den Vorstand/Verein i.A.: _____

(Datum, Unterschrift)

Geworben von: _____

Bankverbindung: Raika Itzling, IBAN: AT74 3500 0000 5911 2235, BIC: RVSAAT2S