ÖSTERREICHISCHE WASSERRETTUNG
LANDESVERBAND NIEDERÖSTERREICH
AL NÖ-SÜD – Perchtoldsdorf (Bez. MD)
AG NÖ-Ost– Hainburg (Bez. BL)
ZVR: 661066185
www.ertrinken.at Tel.: +43670559922
2380 Perchtoldsdorf, Marktplatz 17/4/1 kontakt@ertrinken.at

BEITRITTSERKLÄRUNG

FAMILIENNAME *(in Blockschrift)* _____ Vorname _____ Titel _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____ Telefonnummer _____

PLZ _____ Ort _____ Straße, Hausnr. / (Stiege) / Türnummer _____
(bitte genau angeben, wegen Zusendung der Mitgliedskarte)

E-M@il Adresse _____ Bei Minderjährigen – Telefonnr. Eltern _____

ERKLÄRUNG

Ich ersuche um Aufnahme in die Österreichische Wasserrettung (ÖWR), Landesverband Niederösterreich, Abschnitt Perchtoldsdorf,

Zuordnung: ☐ AL Perchtoldsdorf ☐ Abschnittsgruppe Hainburg

☐ bis auf Widerruf ☐ befristet bis _____

und erkläre, dass ich mit den Zielsetzungen der ÖWR, wie sie in den Statuten festgelegt sind, übereinstimme. Durch meinen Beitritt verpflichte ich mich, den aktuell gültigen Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Ich werde den Mitgliedsbeitrag in der Höhe von 20€ / Kalenderjahr umgehend entweder bar bezahlen oder auf folgendes Konto überweisen:

Österreichische Wasserrettung AL Perchtoldsdorf
Raika Mödling
IBAN: AT18 3225 0000 0402 0129

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, die der ÖWR LV Niederösterreich im Rahmen meiner Aktivitäten bei der ÖWR bekannt geworden sind und für diverse Tätigkeiten im Verein notwendig oder zweckmäßig sind, zu vereinsinternen Zwecken gespeichert und bearbeitet werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos und/oder Videomaterialien veröffentlicht werden, die im Rahmen der Tätigkeiten in der ÖWR LV Niederösterreich entstanden sind und auf denen ich (meine Kinder) zu sehen bin (sind).

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass alle von mir angegebenen Daten vollständig und richtig sind. Bei Änderungen bezüglich meiner personenbezogenen Daten erkläre ich mich bereit, die ÖWR LV Niederösterreich von diesen Änderungen in Kenntnis zu setzen.

Eine Mitgliedschaft ist nur möglich, wenn der "Ausdrücklichen Einwilligung zur Datenverarbeitung“ (siehe Rückseite) zur Gänze zugestimmt wird.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich:
:

……
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

ÖSTERREICHISCHE WASSERRETTUNG
LANDESVERBAND NIEDERÖSTERREICH
AL NÖ-SÜD – Perchtoldsdorf (Bez. MD)
AG NÖ-Ost– Hainburg (Bez. BL)
ZVR: 661066185
www.ertrinken.at Tel.: +43670559922
2380 Perchtoldsdorf, Marktplatz 17/4/1 kontakt@ertrinken.at

Ausdrückliche Einwilligung

- ✓ Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Information über Leistungsangebote der ÖWR durch die Abschnittsleitung Perchtoldsdorf verarbeitet werden.
- ✓ Sie können diese Einwilligung jederzeit per E-Mail an kontakt@ertrinken.at kostenfrei widerrufen. Durch einen Widerruf wird auch die Mitgliedschaft beendet.
- ✓ Ich stimme der Erfassung und Verwendung meiner angeführten Telefonnummer durch die Abschnittsleitung Perchtoldsdorf zum Zwecke der Information über Leistungsangebote der ÖWR durch telefonische Kontaktaufnahme (sohin auch Werbeanrufe iSd § 107 TKG) bzw. elektronische Post (bspw. SMS auf die Telefonnummer) durch die Abschnittsleitung Perchtoldsdorf zu.
- ✓ Sie können diese Einwilligung jederzeit per E-Mail an kontakt@ertrinken.at kostenfrei widerrufen. Durch einen Widerruf wird auch die Mitgliedschaft beendet.
- ✓ Ich stimme der Erfassung und Verwendung meiner angeführten E-Mail-Adresse durch die Abschnittsleitung Perchtoldsdorf zum Zwecke der Information über Leistungsangebote der ÖWR durch Versand von elektronischer Post (bspw. E-Mail) durch die Abschnittsleitung Perchtoldsdorf zu.
- ✓ Sie können diese Einwilligung jederzeit per E-Mail an kontakt@ertrinken.at kostenfrei widerrufen. Durch einen Widerruf wird auch die Mitgliedschaft beendet.
- ✓ Ich stimme der Erfassung meiner persönlichen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, E-Mail, Telefon, Beitrittsdatum, Ausbildungen) durch die Abschnittsleitung Perchtoldsdorf in der Datenbank Sybos zur Erfüllung der Vereinszwecke der ÖWR durch die Abschnittsleitung Perchtoldsdorf zu.
- ✓ Ich stimme der Nutzung im Rahmen von Ausbildung, Trainings und Übungen erstellter Fotos und Videos auf SOM, Webseite und für Presseaussendungen der ÖWR zu.

Sie können diese Einwilligung jederzeit per E-Mail an kontakt@ertrinken.at kostenfrei widerrufen. Durch einen Widerruf wird auch die Mitgliedschaft beendet.

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich:

……
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Name und Kontaktdaten des (der) nach DSGVO für die Verarbeitung (gemeinsam) Verantwortlichen:
Christian Köhler (Obmann AL Perchtoldsdorf),
kontakt@ertrinken.at, Tel.: 0699/115 20 1050