



Vereinssitz: Oberfeldstraße 10; 4020 LINZ ZVR - Zahl: 828256041
Fax: 0732 / 65 11 67 **E-Mail:** lgksv@gmx.at **Homepage:** <http://www.lgksv.at>
Sektionen: Sportkegeln, Stocksport, Tennis, Volleyball, Badminton, Schach,
Freizeit, Kultur, Senioren, Eltern-Kind-Treff und Jugend

Beitrittserklärung

Vor- und Nachname: _____

Strasse: _____ **PLZ/Ort:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

* Bitte zutreffendes ankreuzen

* Gehörlos Schwerhörig Hörend
* ledig verheiratet geschieden verwitwet

Nachwuchs:

1. Kind Vorname: _____ **Geb. Jahr:** _____ GL/SH hörend
2. Kind Vorname: _____ **Geb. Jahr:** _____ GL/SH hörend
3. Kind Vorname: _____ **Geb. Jahr:** _____ GL/SH hörend
4. Kind Vorname: _____ **Geb. Jahr:** _____ GL/SH hörend

Fax- Nr.: _____ **Emailadresse:** _____

Mobil - Nr. (SMS) _____ Führerschein **Behinderung** _____ %
 ÖAMTC ARBÖ

Lehre/Ausbildung _____

Beruf _____

Beitrittsjahr: _____

Beitritt als: ordentliches unterstützendes aktives Mitglied

Falls aktiv, welche Sportart(en): _____

Aufnahmegebühr: _____ € **Beitrag jährlich:** _____ €

Ich erkläre hiermit mit meiner Unterschrift, als Mitglied beizutreten und verpflichte mich zu Zahlung des Mitgliedsbeitrages im Vorhinein. Mir ist bekannt, dass eine Aufnahme ohne Angabe von Gründen verweigert werden kann. Nach Aufnahme erhalte ich sofort alle Rechte und Pflichten der von mir gewählten Mitgliedsart. Der freiwillige Austritt vom Verein ist schriftlicher Mitteilung an den Vorstand unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist (Stichtag 30. November) zum 31. Dezember des jeweiligen Jahres möglich. Weiters nehme ich zu Kenntnis, dass meine Mitgliedschaft nach Beitragsrückständen von mehr als 12 Monaten gelöscht werden kann. Alle Daten werden im Datenschutz genommen.

Linz, am: _____ **Unterschrift:** _____