



Einsatzstelle Neufeld am See

Eisenstädterstraße 37 | 2491 Neufeld/Leitha

Mail: neufeldamsee@b.owr.at

BEITRITTSERKLÄRUNG

Form fields for Familienname, Vorname, and Titel

Familienname (in Blockschrift)

Vorname

Titel

Form fields for Beruf, Telefonnummer, and Geburtsdatum

Beruf

Telefonnummer

Geburtsdatum

Form fields for PLZ, Ort, and Straße u. Hausnr.

PLZ

Ort

Straße u. Hausnr.

Form fields for e-Mail Adresse and Bei Minderjährigen - Telefonnummer Eltern

e-Mail Adresse

Bei Minderjährigen - Telefonnummer Eltern

Erklärung

Ich ersuche um Aufnahme in die Österreichische Wasserrettung (ÖWR), Landesverband Burgenland

Einsatzstelle

Neufeld am See

befristet bis

bis auf Widerruf

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 erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, die der ÖWR LV Burgenland 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. Weiters stimme ich zu, dass meine Daten für Schulungen, Übungen und Einsätze, an denen ich teilnehme, an Leitstellen, Ministerien, EU-Behörden/Einrichtungen, die Bundesleitung und andere Fachverbände weitergeleitet werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos und/oder Videomaterialien veröffentlicht werden, die im Rahmen der Tätigkeiten in der ÖWR LV Burgenland entstanden sind und auf denen ich (meine Kinder) zu sehen bin (sind). Ich werde aus dieser Zustimmung keine Ansprüche geltend machen und nehme zur Kenntnis, dass über meinen Wunsch eine Löschung durch die ÖWR erfolgt, soweit dies in ihrer Verfügungsmöglichkeit liegt.

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 Burgenland von diesen Änderungen in Kenntnis zu setzen.

„Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung.“

Form fields for Ort, Datum, and Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich:

Unterschrift

Bank: Raiffeisenbank Pötsching
IBAN: AT73 3300 0000 0353 9798
BIC: RLBBAT2EXXX

ZVR: 324704108
DVR-Nr.: 4017988

NOTRUF 144