

Formular für INTERESSENTEN



FKK-SPORTLIGA-LINZ in 4072 Alkoven, Innbachstrasse 1

Postanschrift: 4010 Linz, Fach 330

Familienname: _____

Vorname: _____ Titel: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Familienstand: _____ Beruf: _____

E-Mail: _____ KFZ-Kennzeichen: _____

Telefon Privat: _____ Firma: _____ Handy: _____

Vornamen und Geburtsdatum der minderjährigen Kinder:

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Durch wen/oder was sind sie auf unserem Verein aufmerksam geworden:

Es gilt eine dreimonatige Probezeit!

Die Besuchsgenehmigung gilt nur für 5 Besuche!

Im Anschluss muss bei weiterem Interesse ein Antrag auf Aufnahme als Mitglied gestellt werden. Der Besuch kann ohne Angabe von Gründen abgelehnt werden.

Das Vereinsband ist beim Aufenthalt am Gelände immer sichtbar am Handgelenk zu tragen.

Mit der Unterschrift erkläre ich die Vereinsstatuten, die Geländeordnung erhalten zu haben und bestätige deren Kenntnisnahme. Weiters sind die Weisungen und Beschlüsse des Vereinsvorstande _____ s anzuerkennen und ich bestätige mich innerhalb des Vereines nicht politisch zu betätigen und die Interessen des Vereines und der FKK-Bewegung zu vertreten. **Weiters akzeptiere ich die Datenschutzerklärung (siehe Rückseite).**

1. Besuch _____ 2. Besuch _____ 3. Besuch _____ 4. Besuch _____ 5. Besuch _____

Datum: _____

Unterschrift