ANMELDEFORMULAR

Antrag auf Mitgliedschaft
Erwachsene Saison 2026/2027

UNION SPORT PERFORMANCE CLUB

1. Persönliche Daten

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ M ☐ W ☐ Keine Angabe

Adresse _____ PLZ: _____

Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

2. Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten *(Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, PLZ, Ort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum, Tarifklasse/Sparte, ggf. Funktion)* auf vertraglicher Grundlage innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind: sportliche, organisatorische, fachliche, administrative und finanzielle Abwicklung.

3. Medizinische Angaben (freiwillig)

Allergien oder relevante Vorerkrankungen:

_____

_____

_____

4. Eintrittsdatum

Eintrittsdatum *(gewünschter Beginn der Mitgliedschaft)*: _____

5. Art der Mitgliedschaft und Höhe des Mitgliedsbeitrages

☐ **Light** *(**1x Training** pro Woche für **€89,–** im Monat)*
☐ **Basic** *(**2x Training** pro Woche für **€149,–** im Monat)*
☐ **Pro** *(**3x Training** pro Woche für **€179,–** im Monat)*

6. Zahlungsart und Kontoinformation

Der Mitgliedsbeitrag ist im Voraus jeweils bis zum 10. des Monats mittels Überweisung auf folgendes Konto zu entrichten:
Empfänger: Sport Union Performance Club IBAN: AT95 2011 1847 6821 2900
Die Vereinsmitgliedschaft ist unbefristet und kann monatlich gekündigt werden.

7. Einverständniserklärung für Bild-, Ton- und Filmaufnahmen

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die während des Trainings, auf Wettkämpfen und Veranstaltungen sowie im Rahmen von Präsentationszwecken von meiner Person gemachten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen auf Webseiten und in anderen Publikationen des Vereins sowie seiner Dachverbände unentgeltlich genutzt werden dürfen. Diese Erlaubnis gilt zeitlich und örtlich unbeschränkt bis auf Widerruf.

8. Unterschrift

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____