

# Teilnehmerblatt ZILLENSPORT



Vorname	.....
Nachname	.....
Geburtsdatum	.....

Tel.	
e-m@il	
Adresse:	
ÖAMTC-Mitglied	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich möchte Mitglied beim ÖAMTC Zweigverein Krems werden. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Anfänger	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>				
Leistungsabzeichen					
T-Shirt Größe	S	M	L	XL	XXL

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass mir die Gefahren beim Steuern einer Zille bekannt sind, ich in guter körperlicher Verfassung bin und dafür die notwendigen Kenntnisse besitze. Meine Teilnahme an Veranstaltungen des ÖAMTC ZV Krems Sektion Zillensport erfolgt auf eigene Gefahr. Gemäß Beitrittserklärung zum ÖAMTC ZV Krems willige ich in beiliegende Datenschutzerklärung und personenbezogenen Datenverarbeitung ein.

e-m@il: [sektionzillensport\\_oeamtczvkrems@outlook.com](mailto:sektionzillensport_oeamtczvkrems@outlook.com); [office@oeamtc-zvkrems.at](mailto:office@oeamtc-zvkrems.at)

Unkostenbeitrag / Saison 2024: 60,00 € Mitglieder

Unkostenbeitrag / Saison 2024: 30,00 € Mitglieder (Arbeitseinsätze u. bes. Verantwortung)

Unkostenbeitrag / Saison 2024: 20,00 € Unterstützende Mitglieder

(Bei Onlineüberweisung IBAN: AT58 4715 0302 1045 0002 ZWECK: Unkostenbeitrag Zillensport)

Krems, am .....  
(Unterschrift)