

WSV STERZING SKI

AMATEURSPORTVEREIN - ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Stadtplatz 3 Piazza Città
I-39049 Sterzing – Vipiteno

www.wsvski.com

info@wsvski.com

MwSt. Nr. IT 01544010216



Einschreibeformular/Modulo d'iscrizione 2016/2017

Hiermit bestätige ich die Einschreibung meines Sohnes/meiner Tochter zum WSV Sterzing Amateursportverein Ski für die WS 2016/2017:

Vorname/Nome _____

Nachname/Cognome _____

Geburtsdatum/Data di Nascita _____

Geburtsort/luogo di nascita _____

Steuernummer/Codice Fiscale _____

Anschrift/Indirizzo _____

Telefonnr./n. di telefono _____

Handynr./n. di cell. _____

email _____

Name des Erziehungsberechtigten/Sottoscritto _____

Der Erziehungsberechtigte stellt den Antrag um Aufnahme in den Verein WSV Sterzing Ski und erklärt, während der Dauer der Mitgliedschaft den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Die unterfertigten Eltern geben hiermit ausdrücklich ihr Einverständnis, dass ihr/ihre Sohn /Tochter an den sportlichen Tätigkeiten des Vereins, insbesondere an der Ausübung des alpinen Skisports, teilnehmen darf.

Sie erklären weiteres, dass für etwaige Verletzungen und Unfälle, welche bei der Ausübung der sportlichen Tätigkeiten ihrem/ihrer Sohn /Tochter zustoßen könnten, gegenüber dem Verein keine Schadenersatzforderungen und anderweitige Rechtsansprüche geltend gemacht werden.

Gemäß Art. 13 des italienischen Gesetzesdekretes Nr. 196 vom 30.06.2003 erteilt der Unterfertigte als Mitglied des Amateursportvereins WSV Sterzing Ski sein Einverständnis, dass seine personenbezogenen Daten gespeichert und für die institutionellen Tätigkeiten und Zielsetzungen des Vereins verwendet werden können.

Mit der nachfolgenden Unterschrift erklärt sich der Unterfertigte ausdrücklich damit einverstanden, dass seine Daten für die vereinseigene Tätigkeit, für statistische Zwecke und zur Zusendung von Informationsmaterial durch den Verein verwendet werden können. Zu diesen Zwecken dürfen die Daten auch an Dritte, insbesondere an Sportverbände und Sportorganisationen, weitergegeben werden.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Firma _____

Datum/Data _____

UNSERE PREMIUM PARTNER



MILCHHOF STERZING
LATTERIA VIPITENO



UNSERE PARTNER

