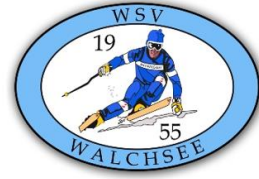


WSV Walchsee

AT-6344 Walchsee
Obmann Hagen Hanssum
Tel.: +49-173-394.57.61



Anmeldung Mitgliedschaft / Skitraining

.....
(Vorname / Name Elternteil)

.....
(Vorname / Name Kind)

.....
Geboren am:

.....
Straße, Hausnummer

.....
(PLZ, Ort)

.....
Email

.....
Telefon

An folgenden Tagen ist eine Teilnahme möglich (gilt für Schulzeiten, NICHT Ferien):

Dienstag Mittwoch Freitag

- Mein Kind darf am Herbst- und Wintertraining des WSV-Walchsee ab der beginnenden Saison 2021/22 teilnehmen. Das dazugehörige Informationsblatt habe ich erhalten.
- Mir ist bekannt, dass der WSV-Walchsee für Unfälle KEINE Haftung übernimmt! (es gilt der ÖSV Versicherungsschutz)
- Mit der Speicherung der Daten, sowie mit der Veröffentlichung von Bild- und Videoaufnahmen auf unserer Homepage oder in Presseberichten bin ich einverstanden!
- Die DSVGO auf der Homepage www.wsv-walchsee.at habe ich gelesen und akzeptiert.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)