Eingangsvermerk

**A N T R A G**

**um Aufnahme als Mitglied in den**

................................................................................................................................

VEREINSNAME (allenfalls Abkürzung)

............................................................. .............................................................

ZVR-Zahl Name der/des Vereinsvorsitzenden

............................................................. .............................................................

Postanschrift (Straße/Haus/Stiege/Türe) Telefon -Nummer

............................................................. .............................................................

Postleitzahl ORT E-Mail-Adresse

............................................................. .............................................................

Bezeichnung der Vereinssektion (optional) Name der/des Sektionsvorsitzenden

............................................................. .............................................................

Telefon-Nummer E-Mail-Adresse

Der voranstehende Verein beziehungsweise dessen Sektion beantragt die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den oa. Behindertensport-Landesverband. Der Antragsteller nimmt zur Kenntnis, dass der Verein beziehungsweise die Vereinssektion nach allfälliger Aufnahme in den Landesverband und Bestätigung durch die Bundesorganisation auch Mitglied beim Österreichischen Behindertensportverband ist. Demgemäß verpflichten sich der Verein beziehungsweise die Vereinssektion und seine/ihre Mitglieder auch zur Einhaltung der jeweiligen Statuten.

**Zustimmungserklärung**

Sämtliche Mitgliederdaten (Name, Adresse, Kontakt, Geburtsdatum, Art der Behinderung, Klassifizierung, sportliche Erfolge, Funktion, Ausbildung) werden im Sinne des jeweils gültigen Datenschutzgesetztes in Österreich bzw. der jeweils gültigen Standard- und Musteranwendung für Mitgliederverwaltung automationsunterstützt verarbeitet. Die Daten werden zu vereinsinternen Zwecken an Zweig- oder Mitgliedsvereine, übergeordnete Vereine sowie an nationale und internationale (Dach)Verbände des Vereins bzw. auch an Dritte, sofern dies für die Erlangung von Sportausübungsrechten, Spielerpässen oder Lizenzen, für die Teilnahmen an Wettbewerben und Veranstaltungen sowie für den Erhalt von (Sport)Förderungen erforderlich ist, übermittelt. Mit dem Beitritt willigen die Vereinsmitglieder in die Veröffentlichung von Bildnissen und Wettkampfergebnissen ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des Vereins, sowie seiner Zweig- oder Mitgliedsvereine und übergeordneten Vereine ausdrücklich ein.

Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf zur automationsunterstützten Datenverarbeitung hat jedoch den Verlust der Mitgliedschaft zur Folge, da diese zur Erfüllung des Vereinszwecks erforderlich ist.

**Bestätigung durch den ansuchenden Verein**

Stampiglie

des ansuchenden Vereins

............................................................

Statutengemäße Zeichnung

............................................................

Statutengemäße Zeichnung

............................................................

ORT, Datum

**Anlagen**

Vereinsstatuten

Mitgliederliste der klassifizierbaren Athletinnen und Athleten

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Bestätigung der Aufnahme durch den Behindertensport-Landesverband**

Stampiglie

des ÖBSV-Landesverbandes

............................................................

Statutengemäße Zeichnung

............................................................

Statutengemäße Zeichnung

............................................................

ORT, Datum

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Bestätigung der Aufnahme durch den Österreichischen Behindertensportverband**

Stampiglie

der ÖBSV-Bundesorganisation

............................................................

Statutengemäße Zeichnung

............................................................

Statutengemäße Zeichnung

............................................................

ORT, Datum