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 (opt.)

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

Telefon-Nummer (opt.) E-Mail-Adresse (opt.)

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 werden im Sinne der DSGVO automationsunterstützt verarbeitet. Zwecke der Verarbeitung sind Mitgliederverwaltung, organisatorische Abwicklung aller für die Teilnahme am Sportbetrieb (Wettkampf- und Gesundheitssport) notwendigen Agenden, Organisation und Durchführung von Wettkämpfen, Sportveranstaltungen und Ausbildungskursen, Subventions- und Sponsorenabrechnung, Zusendung von Vereins- und Verbandsinformationen sowie Öffentlichkeitsarbeit. Die Daten werden an Zweig- oder Mitgliedsvereine, übergeordnete Vereine sowie an nationale und internationale (Dach)Verbände des Vereins bzw. auch an Dritte übermittelt, sofern dies für die Erfüllung des Vereinszwecks erforderlich ist. Mit der Aufnahme in den Verein stimmen die Mitglieder einer allfälligen Herstellung sowie Veröffentlichung, Verbreitung, Vervielfältigung, Verwendung und Verwertung der von ihnen bei einer ÖBSV-Veranstaltung hergestellten Fotografien oder sonstigen Bild-/Tondokumenten durch den ÖBSV samt Namensnennung zu. Weiters stimmen sie der Veröffentlichung ihrer Wettkampfergebnisse zu. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf zur automationsunterstützten Datenverarbeitung hat jedoch den Verlust der Mitgliedschaft zur Folge, da Selbige zur Erfüllung des Vereinszwecks erforderlich ist.

**Der Verein verpflichtet sich, seine Mitglieder bezüglich der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten nachweislich zu informieren (vgl. Beilage Datenschutzinformation gemäß Artikel 13 DSGVO für ordentliche Mitglieder).**

**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