

Discgolf Union Salzburg
c/o Roland Wieland
Lofer 131
5090 Lofer
ZVR 809019527
discgolf.union.salzburg@gmail.com



Beitrittserklärung

Vorname Nachname Geburtsdatum

Adresse

Telefon E-Mail

Ab 2025 gelten folgende Mitgliedsbeiträge:

- Ausübendes Mitglied (ab 18 Jahren) € 25,00
- Ausübendes Mitglied (bis 18 Jahren) € 0,00
- Unterstützendes Mitglied € 0,00

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum "Discgolf Union Salzburg" als*:

- ausübendes Mitglied
- unterstützendes Mitglied

Mit Unterfertigung der Beitrittserklärung (Mitgliedsantrag) erkenne ich die Vereinsstatuten an. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass sich meine Mitgliedschaft um ein Jahr verlängert, sofern meine schriftliche Austrittserklärung nicht bis zum 31.12. des laufenden Jahres bei der Vereinsleitung Lofer 131, 5090 Lofer oder per E-Mail an discgolf.union.salzburg@gmail.com eingegangen ist.

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Datum

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

* Zutreffendes bitte ankreuzen