

ANMELDUNG zum
KEGELBEWERB

2018/2019

St. Michael/S`9erle Stüberl – 8.10.18-20.1.19

Markus-Sittikus-Straße 10
5020 Salzburg
T: +43 (0)662 86 87-403
F: +43 (0)662 86 87-450
E: betriebsport@ak-salzburg.at
betriebsport-salzburg.at

Betrieb:

Betriebsadresse/PLZ:

Telefon Firma: E-Mailadresse:.....

Telefon Handy: **Bitte unbedingt ausfüllen!**

Wunschtermin: _____ Wunschtag: _____ Wunschzeit: _____
(genaues Datum angeben:) (Montag, Dienstag usw.)

Ersatztermin: _____

Ich nenne als **Verantwortlicher** für unseren Betrieb:

	Anzahl	Verantwortlicher <small>(nur angeben wenn eigene Zusendung gewünscht wird!)</small>
Herrenteam´s		
Damenteam´s		
Gemischte Team´s		

Datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung:

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, Email-Adresse) gespeichert und zum Zweck der Aussendung unseres Jahressportprogrammes und der Information über weitere Betriebssportveranstaltungen verwendet werden.

☐ Ja ☐ Nein Unterschrift: _____

Diese Zustimmung kann ich jederzeit unter betriebsport@ak-salzburg widerrufen.