

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 (nur angeben wenn eigene Zusendung gewünscht wird!)
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.