



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit, dem
WINTERSPORTVEREIN RAIFFEISENBANK SPITAL AM SEMMERING (WSV)
 und dem
 ÖSTERREICHISCHEN SKIVERBAND (ÖSV)
 (falls gleichzeitig auch ÖSV-Beitritt - bitte ankreuzen)

als Mitglied beizutreten und verpflichte mich, die jeweils gültigen Satzungen einzuhalten.

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)		
Telefon, Fax, E-Mail		

(Bitte in BLOCKSCHRIFT genauestens ausfüllen)

Bei Minderjährigen: meine Eltern sind bereits Mitglied beim WSV / ÖSV: ja / nein

Wenn ja, Familien- und Vornamen der Eltern angeben:

HINWEISE:

Die Beitrittserklärung ist vollständig ausgefüllt entweder bei der Talstationskassa der 4er-Sesselbahn Stuhleck abzugeben oder per Post, Fax bzw. e-mail an die WSV-Mitgliederverwaltung zu übermitteln. Die Aufnahme beim WSV erfolgt vorbehaltlich der jeweils geltenden Aufnahmebedingungen. **Es besteht keine Verpflichtung zum gleichzeitigen ÖSV-Beitritt (Achtung: ohne ÖSV-Beitritt KEIN VERSICHERUNGSSCHUTZ!).**

Die Mitgliedsgebühren werden binnen 8 Tagen nach Einlangen der vollständig ausgefüllten Beitrittserklärung mittels vorgedrucktem Erlagschein vorgeschrieben, wobei der Einzahlungsabschnitt gleichzeitig als **WSV-MITGLIEDSAUSWEIS** dient (bei Telebanking-Überweisungen bitte den WSV-Erlagschein der Überweisungsbestätigung anheften).

Die ÖSV-Mitgliedskarte (AUSTRIA SKI CARD) wird nur bei der Erstanmeldung direkt vom ÖSV zugesandt, in weiterer Folge ist die AUSTRIA SKI CARD unter Vorlage des Einzahlungsabschnittes **in der Talstationskassa der 4er-Sesselbahn Stuhleck** abzuholen.

Für weitere Auskünfte bezüglich der Mitgliederverwaltung steht Familie ROSMANN (Tel. & Fax: 03853 / 4093) gerne zur Verfügung.

DATENSCHUTZ:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Verarbeitung bzw. bei gleichzeitigem ÖSV-Beitritt mit der Weiterleitung der o. a. Daten an den zuständigen Landesskiverband bzw. Österreichischen Skiverband ausdrücklich einverstanden. Die **Datenschutzerklärung** (<http://www.wsv-spital.at/impresum-datenschutz>) des WSV Raiffeisenbank Spital am Semmering habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

WSV Raiffeisenbank Spital am Semmering Mitgliederverwaltung 8684 Spital am Semmering, Hochweg 16	Helmut u. Sieglinde Rosmann Tel. & Fax: 03853/4093 e-mail: helmut.rosmann@aon.at	Raiffeisenbank Mürztal IBAN: AT53 3818 6001 0540 1864 BIC: RZSTAT2G186
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Jahresmitgliedsbeiträge 2018/2019:

	WSV- Mitglieds- beitrag	ÖSV- Mitgliedsbeitrag inkl. Versicherung
Erwachsene (Jg. 2000 und älter):	€ 15,00	€ 27,70
Vesehrte (Nachweis erforderlich):	€ 15,00	€ 19,70
Jugendliche (Jg. 2001 bis 2003):	€ 7,00	€ 19,70
Schüler (Jg. 2004 und jünger).	€ 7,00	€ 19,70
Familienmitgliedschaft mit Schülern:	€ 30,00	€ 54,40 + je Schüler € 4,10
Familienmitgliedschaft mit Jugendlichen:	€ 30,00	Keine Familien- ermäßigung

Der im ÖSV-Beitrag inkludierte Versicherungsschutz beträgt für Erwachsene, Jugendliche und Schüler ohne Familie € 8,60 bzw. für Schüler in Familien € 4,10!

Eine Familienmitgliedschaft ist nur möglich, wenn beide Elternteile beim WSV bzw. beim ÖSV Mitglied sind!

BITTE BEACHTEN:

Bei **TELEBANKING-ÜBERWEISUNGEN** ist unbedingt auch die **WSV-MITGLIEDS-NUMMER** (laut übermittelten WSV-Erlagschein) unter „Verwendungszweck“ einzutragen!

Der ÖSV-Versicherungsschutz:

Die kollektive Unfall-, Rechtsschutz- und Haftpflichtversicherung für alle ÖSV-Karteninhaber, abgeschlossen zwischen dem ÖSV und UNIQA.

Alle Versicherungsleistungen für ÖSV-Mitglieder finden Sie auf der ÖSV-Homepage:

<http://www.oesv.at/mitgliederservice/mitgliederversicherungen>

Unsere **Datenschutzerklärung** finden Sie auf unserer WSV-Homepage:

<http://www.wsv-spital.at/impressum-datenschutz>