

Eintrittsdatum:	
Titel:	
Vorname:	
Nachname:	
Straße/PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Telefon:	

**Ich möchte folgende Leistungen im ASKÖ Tenniszentrum beanspruchen:**

**TENNIS - Vollmitgliedschaft**

- ... Erwachsener (Jahrgang 1997) € 230,- (1.4.-31.3. Folgejahr)
- ... StudentIn (19-26 Jahre, Jahrgänge 1998-2005) € 120,- (1.4.-31.3. Folgejahr)
- ... Kind/Jugendliche (6-18 Jahre, Jahrgänge 2006-2018) € 68,- (1.4.-31.3. Folgejahr)

**SAUNA**

- ... Jahresabo €230,-  
(1.10.-31.03. + April, Mai und Sept. mit verkürzten Öffnungszeiten)
- ... Winterabo €210,- (1.10. bis 31.3. Folgejahr)

**Mitgliedspreis**

- ... Jahresabo €125,-
- ... Winterabo €110,-

**FITNESS**

- ... Jahresabo €220,- (1.10. – 30.09. Folgejahr)
- ... Winterabo €190,- (1.10. bis 31.3. Folgejahr)

**Mitgliedspreis**

- ... Jahresabo €115,-
- ... Winterabo €100,-

Ich habe mich für das ATZ entschieden weil .....

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Zustimmung, dass meine Daten für Vereinszwecke (Mitgliederadministration, Kommunikation etc.) verarbeitet werden und erforderlichenfalls an den Fachverband (ÖTV, ÖÖTV) zur Abwicklung von vereinsübergreifenden Wettbewerben weitergegeben werden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.atz-linz.at/kontakt/datenschutz](http://www.atz-linz.at/kontakt/datenschutz).  
Hiermit wird die ausdrückliche Einwilligung erteilt, dass im Zusammenhang mit Vereinsveranstaltungen aufgenommene Fotos für die Berichterstattung in Print- und Onlinemedien und in Social Media Kanälen des ATZ verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
abgezeichnet Präsidentin