



Ansuchen um Mitgliedschaft

An den
OLDTIMER CLUB VINSCHGAU
 z.Hd. des Präsidenten
 Glurnserstrasse 8
 I-39020 Schluderns

oder an: **ocv@bb44.it**

Name / Vorname _____
 Straße _____ PLZ _____ Ort _____ Land _____
 geb. am _____

Telefon / Handy Nr. _____ Email: _____

Angabe Ihrer Größe für das Vereinsleibchen (S/M/L/XL/XXL): _____

Besitzer / in des folgenden Fahrzeuges

PKW _____
 Motorrad / Vespa _____
 Traktor _____
 Sonstiges _____

Baujahr _____
 Baujahr _____
 Baujahr _____
 Baujahr _____

ersucht um Aufnahme als Mitglied des Oldtimer Cub Vinschgau

Mit der Unterschrift willigt der/die Antragsteller/in im Sinne der Datenschutz Grund Verordnung (EU) 2016/679 zur Verwendung und Weiterverarbeitung der personenbezogenen Daten ein.

Datum: _____ Unterschrift des/der Antragstellers/in _____

- ⇒ Antrag vom Ausschuss geprüft und angenommen am: _____
- ⇒ Aufnahmegebühr von 60 € bezahlt am: _____
- ⇒ Vereinsleibchen ausgehändigt am: _____