



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:	
Geburtsdatum:	Beruf:
PLZ/Ort:	Straße:
Tel.:	E-Mail:
Mitgliedschaft bei anderen Clubs:	
Entsprechende Konfektionsgröße (für Club	T-Shirt) bitte ankreuzen: S \square M \square L \square XL \square
AUSTRO CLASSIC ABO erwünscht	ja□ nein□
Meine Fahrzeuge	
Fahrzeugmarke/Type	Bj. Herkunftsland Fahrzeugpass-Nr
für eventuell vorhandene weitere Fahrzeuge bitte ein Beil	
1. Bürge:	
2. Bürge:	Unterschrift:
Ich ersuche um Aufnahme in den Oberöster mich mit meiner Unterschrift damit einverst meiner Mitgliedschaft gespeichert, vers Clubmitglieder) verwendet werden. Ich s Rahmen von Veranstaltungen des OÖMVC Der OÖMVC wird Ihre persönlichen Daten	rreichischen Motor Veteranen Club (OÖMVC) und erkläre tanden, dass meine Daten durch den OÖMVC im Rahmen arbeitet und für Zusendungen (Informationen für stimme auch einer Verwendung von Fotos zu, die im von mir und/oder meinen Fahrzeugen gemacht werden. nur für interne Zwecke verwenden und ausschließlich zgesetzes (DSG) und der Datenschutzgrundverordnung
Ort, Datum	 Unterschrift

Präsident: Günter Peisl E-Mail: <u>praesident@ooemvc.at</u> Tel. +43 (0) 660 2686793 Homepage: www.ooemvc.at
Clubadresse: Biberweg 22, 4030 Linz
ZVR 557105261

Sekretariat: Dietmar Eder E-Mail: office@ooemvc.at Tel. +43 (0) 670 2013783