Beitrittserklärung zum ÖDAK

□ Ordentliches Mitglied	120 EUR
□ Außerordentliches Mitglied (Eintritt ab Jänner)	120 EUR
□ Außerordentliches Mitglied (Eintritt ab Juli)	60 EUR
□ Außerordentliches Mitglied in aktiver WATSU/WATA-Ausbildung	jeweils die Hälfte
□ Förderndes Mitglied	individueller Betrag

□ Ich möchte die Versicherung des ÖDAK in Anspruch nehmen
□ Ich habe eine eigene Haftpflichtversicherung

Mitgliedsbeitrag bitte auf das Konto bei der **Ersten Bank** überweisen:
IBAN: **AT57 2011 1844 3326 5600** Der **BIC** der Erste Bank lautet: **GIBAATWWXXX**

Vorname..... Name.....

Geburtsdatum..... Beruf .....

Straße..... PLZ/Ort.....

Telefon.....

E-Mail:.....

Absolvierte Ausbildung:

¤ Einführung	¤ Basisseminar	¤ WATSU I
¤ Integration	¤ WATSU II	¤ Integration II
¤ WATSU III	¤ WATA:	

WATSU-Ausbildung abgeschlossen: Wann: .....

Bad, Institution wo ich WATSU/WATA anbiete: .....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum österreichischen Dachverband für Aquatische Körperarbeit (ÖDAK)
Wenn ich die Mitgliedschaft nicht 3 Monate vor dem definitiven Stichtag (31.Dezember) des Jahres kündige, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr. Falls die Zahlung bis Juni des jeweiligen Jahres nicht eingelangt ist, wird der Mitgliedsbeitrag auf 150 EUR erhöht. Ich habe die oben genannten Beitritts-bedingungen und die Statuten gelesen und akzeptiert sie mit meiner Unterschrift.
Ich stimme ausdrücklich zu, dass der ÖDAK meine Daten im Sinne der datenschutzrechtlichen Normen speichert und nutzt, um mich individuell als Mitglied betreuen zu können. Sollte ich eine Löschung dieser Daten nach Beendigung meiner Mitgliedschaft wünschen, teile ich dies schriftlich mit.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass der ÖDAK mich per Email, SMS, WhatsApp, Telefon oder sonstige Kommunikations- und Informationsmedien über Veranstaltungen und Neuigkeiten im Zusammenhang mit dem Dachverband bzw rund um die Wasserarbeit während und nach meiner Mitgliedschaft informiert. Sollte ich keine Kontaktaufnahme wünschen, teile ich dies schriftlich mit.

Datum..... Unterschrift: .....

Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung senden an: Rotraud Kopp, 1020 Wien, Praterstraße 53/11 E-mail: office@oedak.at