

MINA PERSONUPPGIFTER

Förnamn	Efternamn
Adress	Postadress
E-postadress	Telefon för kontakt
Födelsedatum (ÅÅMMDD)	

BESKRIV DIN TRAVBAKGRUND, VARFÖR DU VILL BLI MEDLEM OCH VAD DU KAN TILLFÖRA ÅBY TRAVSÄLLSKAP:

VAL AV MEDLEMSFORM

- Medlem i Åby Travsällskap - 500 kr/år
 Ungdomsmedlem (under 25 år)
- Jag vill ha en programprenumeration till portokostnad - 370 kr/år

JAG ÄR MEDLEM I NÅGON AV FÖLJANDE INTRESSEFÖRENING (och får därmed 200 kr i rabatt på mitt medlemskap)

- Åby Travsällskaps seniorförening
 Åby Hästägareförening
 Åby B-tränar- och montéförening
 Åby A-tränarförening
- Åby Amatörförening
 Åby Damklubb
 Åby Ponnytravklubb
 Åby Funktionärsförening

JAG VILL BLI MEDLEM och samtycker till att Åby Travsällskap behandlar personuppgifter om mig i enlighet med GDPR.

Datum	Namnteckning
-------	--------------

När du ansöker om medlemskap sparas personuppgifterna i Åby Travsällskaps medlemsregister och du samtycker till att dina uppgifter registreras. Personuppgifterna används enbart till medlemshantering och informationsutskick från Åby Travsällskap eller någon till Åby anslutna intresseföreningar.

IFYLLES AV VALBEREDNINGEN

Ansökan godkänd

Namnteckning