KEIBUKAN Dojo 経武館道場

Anmeldeformular Kinder- und Jugendtraining Erklärung des/der Erziehungsberechtigten

Hiermit erlaube ich, dass mein Kind ohne Begleitung beim Kinder- und Jugendtraining des Vereins KEIBUKAN in japanischer Schwert- und Stockkampfkunst in Kumberg teilnehmen darf.

Ich versichere, dass mein Kind körperlich fit ist und unter keinen Krankheiten leidet, die einer Teilnahme am Training entgegenstehen. Es bestehen keine gesundheitlichen Einschränkungen, die nicht schriftlich mitgeteilt wurden. Bei Unsicherheit wird empfohlen, dies vor der Anmeldung mit einer Ärztin/einem Arzt abzuklären. Jede Erkrankung bzw. Änderungen des Gesundheitszustandes, Verletzung, Schmerz, Schwindel, Unwohlsein etc. ist dem Übungsleiter vor jedem Training bzw. während des Trainings sofort mitzuteilen.

Ich bin mir darüber bewusst, dass die Teilnahme am Training grundsätzlich Risiken birgt. Diese Risiken und Gefährdungen beinhalten unter anderem Unfälle und Sportverletzungen. Um Verletzungen zu vermeiden, ist allen Anweisungen des Übungsleiters Folge zu leisten. Bei Nichtbeachtung der Anweisungen kann die/der Teilnehmende ohne Anspruch auf Rückerstattung einer Teilnahmegebühr dem Training verwiesen werden. In diesem Fall erfolgt eine Meldung des Übungsleiters an den/die Erziehungsberechtigte:n per Telefon.

Es besteht eine Haftpflichtversicherung des Vereins um etwaigen gesetzlichen Haftungsansprüchen zu genügen. Diese gilt im Rahmen des Trainings auch für Mitglieder. Der/die Erziehungsberechtigte hat sein/ihr Kind eigenverantwortlich gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Trainings auftreten können, zu versichern. Eine Haftung des Übungsleiters, auch eine außervertragliche Haftung für eventuelle Schäden, welche sich der/die Minderjährige beim Training zuzieht, ist - mit Ausnahme von Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit - ausgeschlossen. Erziehungsberechtigte haften für Schäden und Verletzungen der/des Minderjährigen selbst und anderen gegenüber, die nicht durch die Haftpflicht gedeckt sind. Der Übungsleiter haftet außerdem nicht für den Verlust und Beschädigung mitgebrachter Kleidung, Wertgegenstände oder Geld.

Mir ist bekannt, dass die von mir angegebenen Daten gespeichert werden. Sollte durch die/den Erziehungsberechtigte:n ein Ausscheiden aus dem Training bestätigt werden, werden die Daten umgehend gelöscht. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, außer es handelt sich um eine Verletzung oder einen medizinischen Notfall. In diesem Fall können die Daten an Sanitäter:innen oder den Arzt / die Ärztin kommuniziert werden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Bedingungen als verbindlich an.

Kind	Erziehungsberechtigte:r	
Vorname	Vorname	
Familienname	Familienname	
Geburtsdatum	Adresse: Straße	
	Adresse: PLZ / Ort	
	Telefon	
	E-Mail (optional)	
☐ Ich melde mein Kind für das Schnuppertrainin Die Anmeldung zum Schnuppertraining bis zu 3 Tra Verein KEIBUKAN in diesem Zeitraum.		ei und gilt als Mitgliedschaft im

Datum & Ort	Unterschrift Erziehungsberechtigte:r
☐ Ich melde mein Kind im Verein KEIB Mitgliedsbeitrag bis zu vollendetem 15. Le	~ · · · · · · · · · · · · · · · ·
Datum & Ort	Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

KEIBUKAN Dojo 経武館道場

Es wird gebeten, den Teilnahme- bzw. Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto zu überweisen. Barzahlung vor Ort ist ebenfalls möglich

KEIBUKAN Verein

IBAN: AT17 2081 5000 3092 0714

BIC: STSPAT2GXXX

 $Als\ Verwendungszweck\ bitte\ ",Mitgliedsbeitrag$

[Jahr, Nachname, Vorname]" angeben!

