

Anmeldeformular Trampoltraining Sommer 2016 für Minderjährige

Die unterfertigten Eltern

m e l d e n

hiermit, *ihren/ihre Sohn/Tochter* geboren am ,
in , wohnhaft in PLZ/Ort / ,
Straße , Steuernummer ,
Tel. (Handy) e-mail

als Mitglied im **VITAMIN F Amateursportverein - Freestyle Club** zum **Sommer Trampoltraining** vom Juli 2016 bis August 2016 an, und den Trainingsbeitrag von € 60,00.- zu zahlen. (*Anmeldung ist nur nach bezahltem Trainingsbeitrag gültig*)

Die unterfertigten Eltern geben hiermit ausdrücklich ihr Einverständnis, dass *ihre/ihre Sohn/Tochter* an den sportlichen Tätigkeiten des Vereins, insbesondere an der Ausübung des Trampoltrainings (*Sportart*), teilnehmen darf.

Sie erklären weiteres, dass für etwaige Verletzungen und Unfälle, welche bei der Ausübung der sportlichen Tätigkeiten *ihrem/ihrer Sohn/Tochter* zustoßen könnten, gegenüber dem Verein keine Schadenersatzforderungen und anderweitige Rechtsansprüche geltend gemacht werden.

Die unterfertigten Eltern erklären:

- zur Kenntnis zu nehmen, dass der Verein [*eine/keine*] Unfallversicherung für *ihren/ihrer Sohn/Tochter* abgeschlossen hat;
- *ihren/ihre Sohn/Tochter* der vom Gesetz vorgeschriebenen Tauglichkeitsuntersuchung zu unterziehen und das Tauglichkeitszeugnis dem Verein zu übergeben;
- die Satzung des Vereins gelesen zu haben und diese anzuerkennen, sowie die Weisungen der Vereinsorgane, Betreuer und Trainer einzuhalten und sich zu verpflichten, die Entscheidung aller Streitigkeiten, die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergeben könnten, unter Ausschluss des ordentlichen Rechtsweges, dem Vereinsschiedsgericht zu überlassen.

Die unterfertigten Eltern erteilen im Sinne des Gesetzes Nr. 196/2003 ihr Einverständnis, dass die personenbezogenen Daten *ihres/ihrer Sohn/Tochter* gespeichert und für die institutionellen Zwecke des Vereins verwendet werden können.

Unterschrift des Sohnes/Tochter _____

Unterschrift der Eltern (*oder gesetzliche Vertreter*) _____ Name

Tel. (Handy) e-mail

Datum