KI DO KARATE
USV - Wals - Laschensky
Laschenskystrasse 40, 5071 Wals
www.kido-karate.at

(ZVR: 42456613)

Mitglied bei Karate Austria und im Salzburger Karate Landesverband

ANMELDEFORMULAR

Familienname (des Mitgliedes)	Vorname	Geburtsdatum
Staatsbürgerschaft	Telefon	Handy
Straße		PLZ, Ort (Wohnort)
eMail		

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Ausübung des Karatesports eine gesunde Konstitution (insbesondere des Herz-Kreislauf-Systems) erfordert, anderenfalls mit möglicherweise schweren gesundheitlichen Konsequenzen zu rechnen ist. Ich verpflichte mich daher, durch einen Arzt sicherzustellen, dass meine gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Karatesports gegeben ist. Sollte ich vor diesem Gesundheits-Check am Training teilnehmen, so geschieht dies in Kenntnis aller damit verbundenen Risiken sowie einzig und allein auf eigene Gefahr.

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass es bei der Ausübung des Karatesports auch trotz Wahrung aller Sorgfalt zu Verletzungen kommen kann. Ich anerkenne dieses Risiko, das ich mit meiner Teilnahme am Training und an Wettkämpfen eingehe, sofern etwaige Verletzungen nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht werden. Ich verzichte hiermit auf alle Ansprüche daraus gegen Verein, Funktionäre, Trainer und sonstige Beteiligte. Ausgenommen sind solche Ansprüche, für die dem Grunde und der Höhe nach Deckung durch eine Versicherung besteht.

Mir ist bewußt, dass die technischen Fertigkeiten und Fähigkeiten, die im Training vermittelt werden, bei echter Anwendung schwerste Verletzungen verursachen können. Ich verpflichte mich daher, diese im Training erworbenen Fertigkeiten und Fähigkeiten nur im Rahmen der Ausübung des Karatesports und gegen andere Personen nur im Notfall, nur in Einhaltung der Gesetze und darüber hinaus mit aller gebotenen Zurückhaltung anzuwenden. Über die einschlägigen Gesetze (insbesondere die Notwehr betreffend) werde ich mich umgehend informieren.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten vom Verein EDV-unterstützt gespeichert und verarbeitet sowie nur für verbandsinterne Zwecke auch an den Landesverband und den ÖKB als österreichischen Fachverband für Karate weitergegeben werden dürfen. Bei der Teilnahme an Wettkämpfen stimme ich der Weiterverarbeitung der Daten durch sportdata.org zum Zwecke der Registrierung zu. Ich bin damit einverstanden, dass mein bzw. das Foto meines Kindes auf der Homepage der Vereins und sozialen Medien gezeigt wird. Weiters darf mein bzw. der Name meines Kindes hier erwähnt werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Kursbeitrag innerhalb von 3 Wochen nach Beginn des Anfängerkurses per Überweisung zu entrichten ist.

Erziehungsberechtigter (BLOCKSCHRIFT)	Mobiltelefon	Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten
Ort, Datum		Unterschrift des Sportler/SportlerIn

Durch die Vereinsverwaltung auszufüllen!				
Kursbeginn:				
Kursbeitrag:	**Kinder**	**€**	**Erwachsene**	**€**	**bezahit:**
Anmerkungen:				