

# Anmeldung

## Jiu Jitsu Verein Ebreichsdorf



Name \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Handynr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (ggf. von einem gesetzl. Vertreter):  
\_\_\_\_\_

Informationen über gesundheitliche Probleme (z.B. Asthma, Diabetes, Epilepsie, ...):  
\_\_\_\_\_

Woher haben Sie von unserem Verein erfahren:  
\_\_\_\_\_

*Im Falle von Krankheit oder Unfall zu verständigen:*

Name: \_\_\_\_\_

Handynr.: \_\_\_\_\_

Bezug zum/r SportlerIn (Mutter, Vater o.Ä.):  
\_\_\_\_\_

Hiermit melde ich, bzw. ich als gesetzlicher Vertreter meines Kindes, die Mitgliedschaft bei oben genanntem Verein an und bestätige, dass gegen die Ausübung eines Kampfsportes durch mich bzw. durch mein Kind zum Zeitpunkt der Anmeldung keine Bedenken jeglicher Art bestehen (eine sportärztliche Untersuchung wird empfohlen). Sollten zu einem späteren Zeitpunkt gesundheitliche Probleme (welche mich oder mein Kind bei der Ausübung des Kampfsport beeinträchtigen könnten) auftreten, werde ich darüber umgehend die Vereinsleitung informieren.

Die Unterrichts-, Trainings- und Zahlungsbedingungen\*, sowie Datenschutzerklärung\* habe ich in schriftlicher Form erhalten und nehme sie vollständig zur Kenntnis. Darüber hinaus gehende mündliche Zusagen wurden keine getroffen. Allfällig später getätigte Zusagen und Vereinbarungen haben in schriftlicher Form zu ergehen. Außerdem bin ich mit der EDV-mässigen Verarbeitung meiner Daten, bzw. jener meines Kindes einverstanden.

Im Falle eines jüngeren Kindes, bestätige ich hiermit, dass mein Kind schon in die Schule geht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(ggf. Erziehungsberechtigte bzw. gesetzlicher Vertreter)

\*einzusehen auf der Homepage: [jiu-jitsu-ebreichsdorf.at](http://jiu-jitsu-ebreichsdorf.at)