



Wiener Aikikai Union
z. Hd. Andreas Flamm
Moselgasse 27/3/7
1100 Wien
ZVR-Zahl: 380199040
Bankverbindung:
Kontnr: 00510 049 403
Bankleitzahl: 60000

Beitrittserklärung

Ich (Daten des Erziehungsberechtigten)

Nachname:

Vorname:

Adresse:

Geb. Datum:

Beruf:

Tel. Nr:

Handy:

E-Mail:

bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter der Wiener Aikikai Union als ordentliches Mitglied beitrifft.

Ich erkläre mich einverstanden mit den Statuten und damit, die Beschlüsse der Mitgliederversammlung und des Vorstandes zu befolgen.

Ich gebe hiermit mein ausdrückliches unwiderrufliches Einverständnis, dass personen-bezogenen Mitgliederdaten, auch jene der sportlichen Ausbildung und Erfolge, mittels Datenverarbeitung im Verein, aber auch im Landes- und im Bundesverband erfasst werden und zum Zwecke der Information und Verarbeitung auch in diesen Verbänden weitergegeben werden dürfen.

Foto des Kindes

- Die Wiener Aikikai Union übernimmt nur während der Trainingszeit im Dojo (Übungshalle) die Beaufsichtigung der Kinder.
- Die Wiener Aikikai Union behält sich das Recht vor, Mitglieder aus dem Verein auszuschließen, wenn deren Verhalten selbst- oder fremdgefährdend ist.
- Mir ist als Erziehungsberechtigter bewusst, dass es sich bei Aikido um eine Kampfkunst handelt, bei der es (wenn auch nicht oft) trotz Beaufsichtigung zu Verletzungen kommen kann.

Wien, am.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:.....

Diese Erklärung gebe ich namens und für Rechnung des Minderjährigen

Name des Kindes:.....Vorname des Kindes:.....

Adresse des Kindes:.....

Geb. Datum des Kindes:.....