Anmeldung Anfängerkurs KICKBOXEN

ANGABEN ZUR PERSON (Auszufüllen in Blockschrift)	
Titel:	Geschlecht: männlich weiblich
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Straße:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Email:

Der Anfängerkurs dauert vom bis und endet mit der Weißgurtprüfung.

Die Kursgebühr beträgt € 220 und ist bei der Anmeldung in bar zu bezahlen.
Schüler/Studenten/Lehrlinge zahlen nur € 150.
(Die Gebühr **beinhaltet** Einschreibgebühr, 2x Kickboxkurs (Dienstag und Donnerstag),
1x Konditions- und Koordinationstraining (Montag) sowie die **Prüfungsgebühr** zur **Weißgurtprüfung**.)

Die Kurszeiten sind: **Dienstag & Donnerstag Kickboxtraining 19:30 — 21:00 Uhr**
Montag Konditions-/Koordinationstraining (freiwillig) 20:00 — 21:30 Uhr

Voraussetzung für die Anmeldung ist der ständige Wohnsitz in Österreich bzw. der Nachweis der österreichischen Staatsbürgerschaft. Sowie die Vorlage der eCard.
Ich bestätige, dass ich sozialversichert (mitversichert) und ausreichend gegen die Folgen eines Freizeit- bzw. Sportunfalls versichert, sowie Haftpflichtversichert bin.
Ich bestätige, dass der ASKÖ-KBC-Graz meine bekannt gegebenen Daten auch EDV unterstützt verarbeiten, speichern und an Dritte weiterzuleiten berechtigt ist. Weiters bestätige ich, die Vereinsstatuten zur Kenntnis genommen zu haben. Sollten sich meine oben angeführten Daten – insbesondere meine Anschrift – ändern, werde ich den Schriftführer des ASKÖ Kickbox-Center Graz unverzüglich davon in Kenntnis setzen.

Trainingsvereinbarung

Der/Die oben Genannte trainiert beim ASKÖ Kickbox-Center Graz. Er/Sie verpflichtet sich den Anweisungen der Trainer Folge zu leisten. Die Aufsicht über Minderjährige beginnt beim Trainingsanfang und endet mit dem Trainingsende.
Bei Nichteinhalten der Trainingsvereinbarung, insbesondere auch bei ungebührlichem Verhalten des/der Trainierenden, ist der Verein berechtigt, diese/n vom Training (Verein) auszuschließen. Bei einem Ausschluss erfolgt **keine** Rückerstattung von bereits bezahlten Mitgliedsbeiträgen.
Ich erkläre, dass ich gesund bin und keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Ausübung der Sportart Kickboxen spricht spricht. Über die möglichen Verletzungs- und Unfallfolgen bei der Ausübung des Kickboxsportes bin ich ausreichend informiert.
Ich erkläre, dass die Teilnahme am Training oder Sparring auf eigenes Risiko geschieht. Im Falle eines Sportunfalls oder sonstigen Schadenseintrittes, insbesondere einer erlittenen Verletzung, verzichte ich auf jegliche Schadensersatzforderungen gegen den Verein sowie andere Teilnehmende.

Diese Anmeldung gilt nur für die Dauer des Anfängerkurses (ca. 3 Monate), und endet mit der Abschlussprüfung !

.....	.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift der/des Erziehungs-berechtigten bei Minderjährigen

ASKÖ Kickbox-Center Graz, Adresse: Schloßstraße 20, A-8020 Graz, **ZVR-Nummer:** 840891018 **HP:** www.kickboxcenter.at
Obmann: Peter Jerovsek, Tel.: 0664/ 966-00-66 **Trainer der Anfänger:** Christian Wolf, Tel.: 0664/ 59-28-146
Bankverbindung: Sparda-Bank IBAN: AT96 4300 0000 0005 9076 BIC: VBOEATWW