

Anmeldeformular



Vorname: _____

Zuname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/Land: _____

Staatsbürger: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Judoerfahrung (JA/NEIN) _____ wenn JA: KYU/DAN _____

Der Verein, die Vereinsvertreter übernehmen keine Haftung für Verletzungen, Diebstähle oder Ähnliches. Mit der Unterschrift auf diesem Anmeldeformular wird auch bestätigt, dass Namen und Bilder auf der Homepage des Vereines veröffentlicht werden dürfen.

Datum und Unterschrift des Sportlers. Bei Sportler unter 18 Jahren, Name in Blockschrift und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

Einwilligungserklärung



NAME des Sportler: _____

Information zur Datenweitergabe an Fach- bzw. Dachverbände:

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle der Teilnahme an Wettkämpfen eine Übermittlung personenbezogener Daten an Fach- bzw. Dachverbände zur Abwicklung dieser Wettkämpfe gegebenenfalls erforderlich sein kann.

Ein Widerruf ist jederzeit per E-Mail an marco.loeffler.ml@gmail.com oder per Brief an den Vereinssitz, Abstimmungsstraße 24, 9500 Villach möglich. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Widerruf der Zustimmung der Datenweitergabe den Ausschluss von diversen Veranstaltungen, Wettkämpfen und auch Trainingseinheiten/ Trainingslagern oder Ausbildungen bedeuten kann, insbesondere wenn es sich bei diesen um Veranstaltungen der Landes- bzw. Bundesfach- oder Dachverbände handelt. Ich nehme ferner zur Kenntnis, dass bei einem allfälligen Widerruf Einschränkungen bei der Ausübung eines Wettkampf- bzw. Leistungssports wahrscheinlich sind, da die Datenweitergabe hierfür eine Voraussetzung darstellt.

JA NEIN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum und Unterschrift des Sportlers. Bei Sportler unter 18 Jahren, Name in Blockschrift und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.