SCI CLUB Laives
SKI CLUB Leifers

EINSCHREIBUNGSFORMULAR

Saison_____/_____

Der/Die unterfertigte …….. geboren in: ……..… am: ……..……..

wohnhaft in: …… Postleitzahl : …… Straße:……..……..…

Handynr: ……Email: ……..……..

Steuernummer: ……..

Einschreibung in den Kurs ◯ Gymnastik ◯ Skikurs
(bitte ankreuzen)

◯ Anfänger ◯ leichte Grundkenntnisse

Der/die Unterfertigte erklärt, während der Dauer der Mitgliedschaft den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu bezahlen. Er/sie erklärt weiters, dass für etwaige Verletzungen und Unfälle, welche bei der Ausübung der sportlichen Tätigkeiten ihm/ihr zustoßen könnten, gegenüber dem Verein keine Schadenersatzforderungen und anderweitige Rechtsansprüche geltend gemacht werden.

Datum: …… Unterschrift :……

Privacy

Im Sinne des Gesetzvertretenden 2016/679 - GDPR nimmt der Betroffene zur Kenntnis, dass seine Daten, also auch Bild – oder Videoaufnahmen, bei seiner Anfrage und/oder Buchung für die Bearbeitung sowie für Werbung und/oder andere Informationen über unsere Aktivitäten verwendet werden können. Die Daten werden in schriftlicher Form und/oder mit magnetischer/elektronischer Hilfe und unter Einhaltung aller Sicherheitsmaßnahmen, die deren Sicherheit und Geheimhaltung gewährleisten, behandelt. Inhaber der Datenverarbeitung ist der Ski Club Leifers. Der Betroffene kann seine Daten jederzeit kontrollieren, berichtigen, ergänzen oder löschen, indem er an den Ski Club Leifers – Weissensteinerstraße, 37 – 39055 Leifers, info@sciclublaives.it schreibt.

Unterschrift: ……

Minderjährige benötigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die unterfertigten Eltern geben hiermit ausdrücklich ihr Einverständnis, dass ihr/ihre Sohn/Tochter an den sportlichen Tätigkeiten des Vereins, insbesondere an der Ausübung des alpinen Skisports, teilnehmen darf.
Sie erklären weiters, dass für etwaige Verletzungen und Unfälle, welche bei der Ausübung der sportlichen Tätigkeiten ihrem/ihrer Sohn/Tochter zustoßen könnten, gegenüber dem Verein keine Schadenersatzforderungen und anderweitige Rechtsansprüche geltend gemacht werden.

Nachname und Vorname ..... Unterschrift .....

Nachname und Vorname ..... Unterschrift .....

Erforderliches Zeugnis:

- *Leistungssport*: **für die einzelnen Sportdisziplinen spezifisches sportärztliches Zeugnis**
- *Nicht Leistungssport* : **allgemeines ärztliches Tauglichkeitszeugnis**

Für Gymnastikkurs:

ERKLÄRUNG ÜBER DEN GESUNDHEITSZUSTAND. Ich bestätige, mich in einem guten Gesundheitszustand zu befinden, und an Sport- und Freizeitveranstaltungen ohne Wettkampfcharakter teilnehmen zu können.

Unterschrift ……

Der Betrag …… kann wie folgt, bezahlt werden

- Raiffeisenkasse Unterland IBAN : IT63 X081 1458 4830 0030 4000 447
- Sparkasse IBAN : IT20 Q060 4558 4800 0000 0223 400
- Bargeld …… Quittung Nr.: ……