|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beitrittserklärung Kinder und Jugendliche** | | | |
|  |  |  | |
| ***Nachname und Vorname des Trainierenden*** |  | ***Geburtsdatum*** | |
|  |  |  | |
| ***Adresse: Strasse, Hausnr., Plz., Ort*** |  | ***Telefonnummer*** | |
|  |  |  | |
| ***E-Mail*** |  | ***Tel. des Erziehungsberechtigten*** | |
|  |  |  | |
| ***E-Mail des Erziehungsberechtigten*** |  | ***Beruf des Erziehungsberechtigten*** | |
|  |  |  | |
| ***Nachname und Vorname des Erziehungsberechtigten*** |  |  | |
| Ich erkläre hiermit, dass mein Kind der Aikido Union Graz gemäß den geltenden Statuten als **ordentliches Mitglied** beitritt.  Aikido ist eine Kampfkunst; mir ist klar, dass eine eventuelle Verletzungsgefahr nicht ausgeschlossen werden kann. Vor dem Beitritt ist ebenfalls die **Erklärung zum Haftungsausschluss** (siehe Rückseite) zu lesen und zu unterzeichnen.  Weiters verpflichte ich mich, mein Kind zur Befolgung der Statuten der Aikido-Union Graz in der geltenden Fassung anzuhalten.  **Semester Mitgliedsbeiträge für Kinder/Jugendliche: € 90,-**  Zusätzlich ist eine **einmalige Einschreibgebühr** von **€ 20,-** zu entrichten.  Die **Einschreibgebühr** und die erste **Mitgliedsbeitragszahlung** begleiche ich **per Überweisung binnen 14 Tagen** nach Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung auf das Vereinskonto (siehe unten).  Die **weiteren Mitgliedsbeiträge** für mein Kind begleiche ich **per Dauerauftrag im ersten Monat des Semesters** (September bzw. März des Jahres)auf das **Vereinskonto** bei der  **Bank Austria [IBAN: AT79 1200 0760 1535 9900]**.  Sollten meine **Beitragszahlungen unregelmäßig** oder **verspätet** durchgeführt werden,akzeptiere ich eine **Erhöhung** des **Semesterbeitrages um € 10,-.**  Die **Kündigung der Mitgliedschaft** meines Kindes ist bis zum Semesterende dem Vorstand **schriftlich** mitzuteilen.  **Aktuelle Trainingszeiten** der Aikido Union Graz:   |  |  | | --- | --- | | Montag: 19:00-21:00 | Einsteiger/Fortgeschrittene | | Mittwoch: 18:30-20:00 | Einsteiger/Fortgeschrittene |   Die Trainings finden jeweils **im Landessportzentrum Graz** (Jahngasse 3) statt.  Montags in der Halle A1 (1. Stock) und mittwochs im Spiegelsaal (2. Stock)  Aktuelle Informationen unter <http://www.aikido-graz.at> | | | |
|  | |  |  |
| ***Unterschrift des Erziehungsberechtigten*** | |  | ***Ort, Datum*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Haftungsausschlusserklärung durch den Erziehungsberechtigten** | | |
| 1. Die Teilnahme meines Kindes am Aikido-Training erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.  2. Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme meines Kindes am Aikido-Training eintreten könnten, es sei denn, die verantwortlichen Lehrer handeln vorsätzlich oder grob fahrlässig.  3. Auch für Sachschäden wird eine Haftung vonseiten des Aikido-Trainers oder seinem Vertreter ausgeschlossen.  4. Ich versichere, dass mein Kind sportgesund ist. Ich habe mich bei einem Arzt des Gesundheitszustandes meines Kindes versichert. Habe ich darauf verzichtet, so tue ich dies auf eigene Verantwortung.  5. Für gesundheitliche Risiken, auch solche, die mir selbst aktuell nicht bekannt sind, übernimmt der Aikido-Trainer oder sein Vertreter im Falle eines Unfalls oder Schadens keine Haftung.  6. Jede Erkrankung meines Kindes und auch plötzliche Befindlichkeitsänderungen wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz, Herzrasen oder Ähnlichem wird mein Kind sofort dem Aikido-Trainer oder seinem Vertreter mitteilen und gegebenenfalls das Training abbrechen.  7. Mein Kind ist gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Aikido-Trainings auftreten können, versichert. Gleiches gilt für den direkten Weg von und zum Trainingsort. Ist dies nicht der Fall, geschieht dies auf meine Verantwortung.  8. Im Vereinstraining und bei Vereinsveranstaltungen (Aikidolehrgängen u.ä.) können Film- und Fotoaufnahmen erstellt werden. Diese Fotos und Videos werden auch zu Marketingzwecken des Vereins (Print und Social-Media) verwendet. Ich stimme dieser Verwendung zu.  9. Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung vollständig informiert, indem ich diese gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste. | | |
|  |  |  |
| ***Unterschrift des Erziehungsberechtigten*** |  | ***Ort, Datum*** |