

BEITRITTSERKLÄRUNG: Judo Sport Liel e.V.

c/o Jenny & Flavio Piussi, Eichenweg 6 · 79418 Schliengen



Ich trete dem Judo Sport Liel e.V. ab dem ____/____/____ als Judoka bei.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Tel.: _____

Mobil: _____

Die Trainer behalten sich vor, über die Aufnahme des Mitglieds zu entscheiden. Bei unentschuldigtem Fehlen in Folge von mehr als 4 Mal, wird das Mitglied vom Training ausgeschlossen. Kündigungen erfolgen drei Monate auf Jahresende schriftlich an die Vorstandschaft.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei übernommen werden.

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Verein Judo Sport Liel e.V. gegenüber **schriftlich** widerrufe, die Mitgliedschaft und die Aufnahme in den Verein sind **beitragsfrei**.

Die Satzung, Hallenordnung und Trainingsordnung werden durch die Unterschrift anerkannt. Des Weiteren wird bestätigt, dass für den Judoka eine Unfall-, Haftpflicht- und Krankenversicherung abgeschlossen ist. Eine Haftung des Vereins Judo Sport Liel e.V. wird hiermit ausgeschlossen. Auch versichere ich, dass es keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Ausübung des Judo Sports gibt. Die Satzung / Vereinsordnung und die Datenschutzerklärung des Vereins ist auf unserer Website: <https://judosport-liel.de> einsehbar.

_____, den _____ Unterschrift: _____

(Ort) (Datum) (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Datenschutzhinweis:

Bitte füllen Sie die Felder vollständig aus. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der folgenden Verarbeitung der Daten einverstanden: Die Daten werden vom Verein ausschließlich für die Verwaltung der Mitglieder erhoben. Die Daten werden im Rahmen der ordentlichen Vereinsarbeit an Sportverbände übermittelt (z.B. Bestandserhebung / Unfallversicherung / Beantragung von Pässen, etc.). Ebenfalls werden Adressdaten an die Gemeinde zur Vereinsförderung weitergegeben. Auch willige ich ein, dass der Verein meine Daten sowie persönliche Fotos im Rahmen der sportlichen Aktivitäten für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit nutzt. Sie sind jederzeit berechtigt, von dem Verein Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen. Auch können sie jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung ändern oder gänzlich widerrufen. Siehe hierzu auch Datenschutzerklärung auf <https://judosport-liel.de>.

_____, den _____ Unterschrift: _____

(Ort) (Datum) (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

BEITRITTSERKLÄRUNG: Judo Sport Liel e.V.

c/o Jenny & Flavio Piussi, Eichenweg 6 · 79418 Schliengen



Nur bei Kindern oder Jugendlichen Mitgliedern bis zum 18. Lebensjahr auszufüllen!

Um im Training oder bei Vereinsveranstaltungen durch mögliche Erkrankungen oder körperliche Einschränkungen Ihres Kindes Risiken zu vermeiden oder auf Vorkommnisse entsprechend reagieren zu können, bitten wir Sie, uns nachfolgende Auskünfte auf freiwilliger Basis zu erteilen.

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Unser/e Sohn/Tochter leidet derzeit an folgenden Krankheiten (Diabetes, Epilepsie, etc.; auch solche, die nur vorübergehend auftreten), Allergien, Behinderungen (insbes. solche, die äußerlich nicht erkennbar sind):

Unser/e Sohn/Tochter muss aufgrund ärztlicher Verordnung folgende Medikamente regelmäßig zu sich nehmen:

_____, den _____ Unterschrift: _____

(Ort) (Datum) (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Datenschutzhinweis:

Diese Angaben werden nicht gespeichert. Sie dienen nur zu der Sicherheit für die Trainer, dass wir von Seiten der Eltern bzw. des Mitglieds über eventuelle Gesundheitsrisiken informiert werden.

Dieses Formular wird in Papierform durch den Schriftführer abgelegt.