

Aerobic Gymnastik / Einsteigertraining

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel. Mutter: _____ Tel. Vater: _____

(bitte ankreuzen, welche Nummer wir in den Whatsapp- Gruppen-Chat aufnehmen können)

E-Mail: _____ 1. Training (Datum): _____

AHV Nr. (auf der Krankenkassenkarte, für Jugend+Sport): 756. _____

Krankheiten, Allergien, Bemerkungen usw., die wichtig für das Training sind:

Ich melde mich für folgende Trainings an: Mittwoch Samstag

Bitte beachten Sie folgende Bedingungen:

1. Versicherung ist Sache des Teilnehmers.
2. Bei Eintritt unter dem Semester wird ein reduzierter Beitrag verrechnet. Bitte _____ Fr. in einem verschlossenen und angeschriebenen Couvert mitbringen. Danach werden Rechnungen verschickt. Bei vorzeitigem Austritt werden keine Rückerstattungen des Beitrages getätigt.
3. Pro Familie wird Mithilfe in Höhe von 5 Stunden pro Jahr an Vereinsanlässen erwartet, ansonsten wird ein Helferbeitrag fällig, der jeweils an der Vereinsversammlung festgelegt wird.
4. Über einen Austritt muss **der Vorstand** bis 30 Tage vor Ende des Semesters (**31.5 / 30.11.**) **schriftlich** in Kenntnis gesetzt werden, ansonsten läuft die Mitgliedschaft automatisch weiter und der nächste Semesterbeitrag wird gemäss VV-Beschluss in Rechnung gestellt.
5. Ich bin einverstanden, dass Fotos von mir/ von unserem Kind für Vereinsangelegenheiten (Website, soziale Medien, Flyer, usw.) verwendet werden.
 Ich möchte nicht, dass Fotos von mir / unserem Kind veröffentlicht oder verwendet werden.
6. Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin einverstanden, dass die benötigten Personendaten der Athleten an Organisationen (zB. STV, ZTV, Jugend+Sport, Cool&Clean, u.a.) sowie bei Wettkämpfen gemeldet werden.
7. Musik & Choreographien dürfen nicht weitergegeben werden (Urheberrecht).
8. Weiterhin gelten die Vereinsstatuten von SAWIN.

Datum: _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____