

Aerobic Gymnastik / Profi Training

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: Montag Mittwoch Donnerstag 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 (gemäss VV) 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: _____
