



Laufclub Kapelln

KIDS RUN FOR FUN

BEITRITTSERKLÄRUNG

Meine Tochter/mein Sohn tritt dem Laufclub KAPELLN bei:

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

T-Shirt-Größe (normaler Schnitt): _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Geschlecht: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 20,-- ist 1x jährlich spätestens beim Kapellner Mittelpunktlauf fällig (vor Ort oder vorab auf das Konto des Laufclub Kapelln bei der Hypo NÖ, IBAN: AT38 5300 0064 5570 1269).

Nutzung Bild-/Foto-/Videoaufnahmen:

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass während der Trainings-, Sport- bzw. Wettkampfausübung Foto- bzw. Videoaufnahmen von meiner Tochter/meinem Sohn zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins angefertigt und genutzt, sowie via Internet und in sozialen Medien veröffentlicht werden.

Aus dieser Zustimmung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist jederzeit schriftlich per Brief an den Vereinssitz Marktgasse 2, 3141 Kapelln widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Vereins unterliegen.

Einverständniserklärung Newsletter und Whatsapp:

Ich möchte mit aktuellen Informationen über den Verein LC Kapelln per E-Mail-Newsletter versorgt werden und stimme dafür der Verwendung meines Vor- und Nachnamens, meines Geschlechts und meiner E-Mail-Adresse zu: *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- Ja
 Nein

Eine Abbestellung ist jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an office@lckapelln.at oder per Brief an den Vereinssitz Marktplatz 2, 3141 Kapelln möglich.

Ich möchte der Whatsapp-Gruppe „LC Kapelln KidsFun“ beitreten, um über Trainingszeiten, geplante Events und alle Informationen LCK KidsFun betreffend informiert zu werden. Meine Telefonnummer darf zu diesem Zwecke verwendet werden: *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- Ja
 Nein

Ein späterer Austritt ist jederzeit möglich.

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des LC Kapelln, welche unter www.lckapelln.at zur Verfügung stehen.

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich beim LC Kapelln als Vereinsmitglied an.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes

(Name, Geburtsdatum)

an den Trainingseinheiten des LC Kapelln und die Benutzung der Einrichtungen und Geräte auf eigenes Risiko erfolgen.

Die Aufsichtspflicht der TrainerInnen und der sonstigen geeigneten Personen beginnt frühestens mit der persönlichen Übernahme meiner Tochter/meines Sohnes zum vereinbarten Trainingsbeginn am Trainingsplatz des FC Kapelln bzw. im Turnsaal der VS Kapelln. Sie endet spätestens nach Abschluss der Trainingseinheit mit der Übergabe meines Kindes an einen Erziehungsberechtigten oder an eine andere Person, die von den Erziehungsberechtigten zur Übernahme des Kindes bevollmächtigt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten



Laufclub Kapelln

KIDS RUN FOR FUN

DATENBLATT

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Adresse: _____

Name der Erziehungsberechtigten

Telefonnummer

Name der Erziehungsberechtigten	Telefonnummer

Soz-Vers.Nr.: _____

Chronische Erkrankungen (wie Asthma, Epilepsie, ...)

ja nein Art der Erkrankung: _____

Sind Allergien bekannt? (z.B: Nahrungsmittel, Gräser,)

ja nein Art der Allergie: _____

Darf das Kind nach Trainingsende selbständig nach Hause gehen?

ja nein Anmerkung: _____

Folgende Personen sind berechtigt, das Kind abzuholen bzw. sind im Notfall in folgender Reihenfolge zu informieren: (bei Nicht-Erreichen der Erziehungsberechtigten)

Name (Verhältnis zum Kind)

Telefonnummer

Name (Verhältnis zum Kind)	Telefonnummer

Datum, Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten