

Mein Kind tritt dem Laufclub KAPFLLN bei:

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Went tand that dem Eddiolog to a ELERT poli.		
Name:		
Geburtsdatum:	Geschlecht:	
T-Shirt-Größe (normaler Schnitt):		
Erziehungsberechtigte:r:		
Name:		
Adresse:		
Telefon:	Geschlecht:	
E-Mail:		

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 30,-- ist bei Abschluss der Mitgliedschaft, bei fortlaufender Vereinszugehörigkeit zu Jahresbeginn bis spätestens 31.01. fällig (Überweisung auf das Konto des Laufclub Kapelln bei der Hypo NÖ, IBAN: AT38 5300 0064 5570 1269).

## **Nutzung Bild-/Foto-/Videoaufnahmen:**

Mit Vereinsbeitritt erkläre ich mich damit einverstanden, dass während der Trainings-, Sportbzw. Wettkampfausübung Foto- bzw. Videoaufnahmen von meinem Kind 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, Whatsapp & Spond:

Ich möchte mit aktuellen Informationen über den Verein LC Kapelln per <u>E-Mail-Newsletter</u> versorgt werden und stimme dafür der Verwendung meines Vor- und Nachnamens, meines Geschlechts und meiner E-Mail-Adresse zu: ( <i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i> )
☐ Ja ☐ Nein
Eine Abbestellung ist jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an <u>office@lckapelln.at</u> oder per Brief an den Vereinssitz Marktplatz 2, 3141 Kapelln möglich.
Ich möchte der <u>Whatsapp-Gruppe "LC Kapelln KidsFun"</u> 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.
Zur Planung der Trainingseinheiten wird die <u>App "Spond"</u> genutzt. Um Beizutreten wird meine Telefonnummer zwecks Registrierung verwendet und es folgt eine Einladung zur Nutzung der App.
Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des LC Kapelln, welche unter <a href="https://www.lckapelln.at">www.lckapelln.at</a> zur Verfügung stehen.
Hiermit melde ich mein Kind verbindlich beim LC Kapelln als Vereinsmitglied an.
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte:r
HAFTUNGSAUSSCHLUSS
Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme meines Kindes
(Name, Geburtsdatum)
an den Trainingseinheiten des LC Kapelln und die Benutzung der Einrichtungen und Geräte auf eigenes Risiko erfolgen.  Die Aufsichtspflicht der Trainer:innen und der sonstigen geeigneten Personen beginnt frühestens mit der persönlichen Übernahme meines Kinds 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 Erziehungsberechtigte:r



## **DATENBLATT**

Name:		
Geburtsdatum:		Geschlecht:
Adresse:		
Name der Erziehungsberechtigten		Telefonnummer
Soz-Vers.Nr.: _		
Chronische Erl	krankungen (wie Asthma, Epilep	sie,)
☐ ja ☐ nein	Art der Erkrankung:	
Sind Allergien	bekannt? (z.B: Nahrungsmittel, 0	Gräser,)
☐ ja ☐ nein	Art der Allergie:	
Darf das Kind ı	nach Trainingsende selbständig	nach Hause gehen?
☐ ja ☐ nein	Anmerkung:	
	onen sind berechtigt, das Kind al ieren: (bei Nicht-Erreichen der E	bzuholen bzw. sind im Notfall in folgender Reihen- Erziehungsberechtigten)
Name (Verhältnis zum Kind)		Telefonnummer
	Datum, Unterschrift des/r	· Erziehungsberechtigten