

# Vereinsbeitritt – Karate-do

SPORTLER: Zuname, Vorname, Titel	Geb-Datum
SPORTLER: E-Mail-Adresse	
ERZIEHUNGSBERECHTIGT: Zuname, Vorname, Titel	Mobiltelefon
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten	
Unterschrift Sportler/ Sportlerin	



Ich nehme zur Kenntnis, dass die Ausübung des Karatesports eine gesunde Konstitution (insbesondere des Herz-Kreislauf-Systems) erfordert, anderenfalls mit möglicherweise schweren gesundheitlichen Konsequenzen zu rechnen ist. Ich verpflichte mich daher, binnen drei Monaten durch einen Arzt meine gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Karatesports überprüfen zu lassen. Sollte ich vor diesem Gesundheits-Check am Training teilnehmen, so geschieht dies in Kenntnis aller damit verbundenen Risiken sowie einzig und allein auf eigene Gefahr.

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass es bei der Ausübung des Karatesports auch trotz Wahrung aller Sorgfalt zu Verletzungen kommen kann. Ich anerkenne dieses Risiko, das ich mit meiner Teilnahme am Training und an Wettkämpfen eingehe, sofern etwaige Verletzungen nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht werden. Ich verzichte hiermit auf alle Ansprüche daraus gegen Verein, Funktionäre, Trainer und sonstige Beteiligte. Ausgenommen sind solche Ansprüche, für die dem Grunde und der Höhe nach Deckung durch eine Versicherung besteht.

Mir ist bewusst, dass die technischen Fertigkeiten und Fähigkeiten, die im Training vermittelt werden, bei echter Anwendung schwerste Verletzungen verursachen können. Ich verpflichte mich daher, diese im Training erworbenen Fertigkeiten und Fähigkeiten nur im Rahmen der Ausübung des Karatesports und gegen andere Personen nur im Notfall, nur in Einhaltung der Gesetze und darüber hinaus mit aller gebotenen Zurückhaltung anzuwenden. Über die einschlägigen Gesetze (insbesondere die Notwehr betreffend) werde ich mich umgehend informieren.

Ich stimme zu, dass bei Trainings, Gürtelprüfungen und anderen Vereinsveranstaltungen fallweise Fotos/Videos von mir gemacht und diese Fotos/Videos zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit und Präsentation von Karatedo Wels-Schwanenstadt auf den Social Media-Kanälen und der Website des Vereins veröffentlicht werden. Ich stimme zu, daß meine persönlichen Daten vom Verein EDV-unterstützt gespeichert und verarbeitet sowie nur für verbands-interne Zwecke auch an den Landesverband und den ÖKB als österreichischen Fachverband für Karate weitergegeben werden dürfen.

Ich stimme zu, dass der Mitgliedsbeitrag über ein SEPA-Lastschrift-Mandat monatlich von meinem Konto eingezogen wird.

## SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz:	Karate-Do
Kreditor-ID	AT21ZZZ00000002856

Zahlungsempfänger (Name, Anschrift)
Karate-Do Wels-Schwanenstadt
4600 Wels, Salzburgerstrasse 57
Österreich

Ich ermächtige Karate-Do Wels-Schwanenstadt Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Karate-Do Wels-Schwanenstadt auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des/der Zahlungspflichtigen
----------------------------------

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Adresse, Land)
---

IBAN
<input type="text"/>

BIC
<input type="text"/>

Information zur Konto-Belastung: Die Kontobelastungen erfolgen ca. am 5. Werktag jedes Kalendermonats. Die SEPA-Informationspflicht wird dahingehend abgeändert, dass nicht weiter regelmäßig vor einer Kontobelastung schriftlich informiert wird.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen

### Durch die Vereinsverwaltung auszufüllen!

Vereinseintritt:		Wels <input type="checkbox"/>	Schwanenstadt <input type="checkbox"/>	Eintrag in MyDojo <input type="checkbox"/>
Lastschrift ab:		Kind(er):		
Ausweis ausgestellt am:	Kosten für ÖKB-Ausweis (15 €) und Jahresmarke (15€) werden vom Konto eingezogen!			