



Aufnahmeantrag Kobushi-Jitsu

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied des Kobushi-Jitsu.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____ E-mail: _____

Bisherige Graduierungen: _____

Die Beitragsordnung ist mir bekannt. Ich erkenne sie an. Auf Verlangen erhalte ich bei Aufnahmebestätigung eine Kopie des Aufnahmeantrages. Ich erkläre hiermit, dass ich körperlich und geistig in der Lage bin am Training teilzunehmen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme davon:

- dass ich auf eigene Verantwortung am Training teilnehme,
- ich die Trainer von sämtlichen Haftungsansprüchen freistelle. Dies gilt nicht, falls Schäden auf grob fahrlässiges oder vorsätzliches Handeln der Lehrer und Helfer zurückzuführen sind,
- dass ich/wir als gesetzliche Vertreter für mein/unser Kind/Jgl. bis zum Eintritt in die Volljährigkeit die persönliche Haftung für Beiträge und für das Kommen und Gehen zum/vom Sport trage(n),
- mit der Speicherung meiner Daten, die nicht an Dritte weitergegeben werden, erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Datum / Unterschrift der/des gesetzlichen
Vertreter(s) bei Minderjährigen