



Shaolin Chan Wu Chi

少林禅武寺



Mitgliedschaft

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Mobil: _____ Festnetz: _____ eMail: _____

Geboren am: _____ Nationalität: _____ Beruf: _____

Tai Chi / Qi Gong Kung Fu 6 Monate 12 Monate sonstige _____

Ich habe diesen Antrag für eine Mitgliedschaft beim Verein Shaolin Chan Wu Chi gelesen und verstanden. Ich bestätige hiermit, dass ich mich an alle verbalen und geschriebenen Regeln des Vereines halten werde, die von der Vereinsleitung, bzw. deren Angestellten erteilt werden. Ich bestätige, mit meiner Unterschrift, dass mir bewußt ist, dass insbesondere bei Kampfsportarten naturgemäß ein Verletzungsrisiko besteht und ich daher den Verein auf Grund des Eintritts etwaiger Verletzungen oder sonstiger Schädigungen meiner Person oder der von mir vertretenen Minderjährigen, nicht belangen werde. Ich erkläre hiermit, dass ich den Verein, seine Vertreter, Angestellten und alle Mitglieder der Vereines ausdrücklich von jeder Verantwortung entbinde. Insbesondere bestätige ich hiermit, dass ich von Klagen, Beanspruchungen, oder anderen Forderungen Abstand nehme.

Ich verstehe, dass die Einschreibgebühr und die jeweiligen Mitgliedsbeiträge nicht rückstellbar sind. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Monat, wenn das Mitglied seine Mitgliedschaft nicht so rechtzeitig aufkündigt, dass diese spätestens einen Monat vor Ablauf des Vertrages beim Verein einlangt. Ich stimme zu, dass meine Daten vom Verein zu eigenen Zwecken verwendet und gespeichert werden.

Unterschrift: _____ Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____ Name: _____