

ANMELDUNG



Hiermit melde ich mein Kind :

Vorname: _____

Nachname: _____

Geboren: _____

verbindlich zum AF Schiefbahn Riders eV. Youth Football Trainingscamp 2020 an. Der Beitrag in Höhe von 36,00 € für Verpflegung und Ausstattung ist vorab, bis zum 30.07.2019 zu entrichten. (Bar oder via Banküberweisung)

Das Camp findet am

- 07.08.2020 von 09:00 – 15:00 Uhr, sowie am
- 08.08.2020 von 09:00 – 15:00 Uhr statt.

In der Mittagspause servieren wir allen Kindern essen und trinken. Bitte informieren Sie uns vorab sollte Ihr Kind bestimmte Lebensmittel aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen nicht zu sich nehmen dürfen. Bitte weisen Sie uns außerdem auch auf eventuelle körperliche Einschränkungen Ihres Kindes hin.

Ort der Durchführung: Jahn Stadion, Siederallee 27, 47877 Willich - Schiefbahn

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter 0177 956 0885 oder info@schiefbahn-riders.de zur Verfügung.

Konto: AF Schiefbahn Riders eV.

IBAN: DE 66 3205 0000 0002 7938 18

BIC: SPKRDE33XXX

Verwendungszweck: Trainingscamp2020 – NAME

Veranstalter:

AF Schiefbahn Riders eV.

Neersenerstrasse 96

47877 Willich

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

AMERICAN FOOTBALL SCHIEFBAHN RIDERS E.V.



TEILNAHME AM AMERICAN FOOTBALL YOUTH SUMMERCAMP

Hiermit melde ich meine(n) Sohn / Tochter (im folgenden Kind genannt):

Vorname: _____

Name: _____

Geboren am: _____

zum Youth Summercamp der **American Football Schiefbahn Riders e.V.** an. Dies ist kein Antrag auf Vereinsmitgliedschaft! Ich versichere, dass meinem Kind keine bekannten gesundheitlichen Einschränkungen hat, die der Ausübung des American Football Sports entgegenstehen.

Mir ist bekannt, dass es sich bei der Sportart „American Football“ um einen Vollkontaktsport handelt. Die Teilnahme am Training erfolgt auf eigene Gefahr. Jede Haftung des Vereins (**American Football Schiefbahn Riders e.V.**) und seiner Hilfspersonen für Personen- und Sachschäden ist ausgeschlossen, außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. Mir ist bekannt, dass für die Teilnahme, ohne Vereinsmitgliedschaft, kein Versicherungsschutz seitens des Vereines besteht. Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche - gleich welcher Art - aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen die im Zusammenhang mit der Teilnahme am Summercamp stehen.

Ich bin gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Trainings auftreten können, versichert. Gleiches gilt für den direkten Weg von und zum Veranstaltungsort. Ist dies nicht der Fall, geschieht dies auf meine Verantwortung.

Erziehungsberechtigter:

Vorname: _____

Name: _____

Telefon (für Notfälle) _____

Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung vollständig informiert, indem ich diese gelesen habe und akzeptiere diese durch meine Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

AMERICAN FOOTBALL SCHIEFBahn RIDERS E.V.



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG BILDRECHTE

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos und/oder Videomaterialien veröffentlicht werden, die im Rahmen des RIDERS Youth Summercamps entstanden sind und auf denen meine(n) Sohn / Tochter zu sehen ist:

Vorname: _____

Name: _____

Geboren am: _____

Geburtsort: _____

Einer etwaigen Veröffentlichung auf „Facebook“ und anderen sozialen Medien stimme ich ebenfalls zu. Ich übertrage zudem dem **AMERICAN FOOTBALL Schiefbahn Riders e.V.** bzw. den Medien-unternehmen alle Verwendungsrechte einschließlich Nachdruck und Weitergabe am Bildmaterial ohne zeitliche Beschränkung. Die Bilder können mit anderem Bildmaterial, Grafik oder Text kombiniert, abgeändert, skaliert oder beschnitten werden. Es werden keine Portraits oder Bilder, verbunden mit personenbezogenen Daten, veröffentlicht.

Erziehungsberechtigter:

Vorname: _____

Name: _____

Ich habe mich über den Inhalt dieser EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG vollständig informiert, indem ich diese gelesen habe und akzeptiere diese durch meine Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter