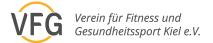


JUGENDTRAINING

Verein für Fitness und Gesundheitssport Kiel e.V.

TAGESSTEMPEL

Nachname:	Geschlecht: männl. weibl. divers
Vorname(n):	Geburtsdatum:
Straße:	E-Mail:
PLZ & Ort:	Telefon:
	JGENDTRAINING: 46,00 € (einmalig)
Termine:(wird vom FiZ Mitarbeiter ausgefüllt)	
Mitgliedschaft Ärztliche Unberständr	im VFG Kiel e.V. denklichkeitsbescheinigung niserklärung des Erziehungsberechtigten
Bestehen des Jugendtrainings i	Z-Jugendtrainings ist der Zutritt auf die Pflichttermine begrenzt. Sobald das erfolgreiche n der Mitgliederverwaltung beim Jugendlichen hinterlegt wurde, kann dieser beim Vorliegen der ern einen Vertrag (bspw. für Fitness) abschließen.
Die jeweilige Satzung, die Teilna und akzeptiere diese.	ahmebedingungen des VFG Kiel e.V. und die Hausordnung habe ich zur Kenntnis genommen
	Unterschrift: X (Jugendtraining Teilnehmer)
Kiel, den	Unterschrift: X (Erziehungsberechtigter)
vom FiZ Mitarbeiter auszufüllen	
Name des Mitarbeiters:	Unterschrift:



AUFNAHMEANTRAG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Verein für Fitness und Gesundheitssport Kiel e.V.

RIVITIGLIEDSCHAFT

TAGESSTEMPEL

Nachname:	Geschlecht: männl. weibl. divers		
Vorname(n):	Geburtsdatum:		
Straße:	E-Mail:		
PLZ & Ort:	Telefon:		
Der reguläre Jahresmitgliedschaftsbeitrag beträgt 18,- € und wird auf Basis der am Buchungstag verbleibenden Monate bis zum 31.12. anteilig berechnet. Dieser Beitrag ist bei Abschluss der Mitgliedschaft sofort fällig. Der Jahresmitgliedsbeitrag der Folgejahre ist stets im Januar fällig. Für den Einzug der Mitgliedsbeiträge benötigen wir ein unterschriebenes SEPA-Mandat (s.u.). Die Mitgliedschaft ist unbefristet, kann aber mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des Geschäftsjahres (31.12.) aktiv gekündigt werden. Die Kündigung muss per E-Mail an kuendigung@vfg-kiel.de gerichtet oder schriftlich per Brief an die Geschäftsstelle des VFG, Olshausenstraße 71, 24118 Kiel, geschickt werden. Jedes Mitglied des VFG benötigt ein Einlassmedium (z.B. Schlüsselanhänger oder Armband), welches das Mitglied beim Abschluss der Mitgliedschaft erwerben muss. Zusammen mit der Buchung des entsprechenden Angebots gilt das Einlassmedium als Teilnahmeberechtigung für das jeweilige Sportangebot. Das Einlassmedium darf nur persönlich genutzt werden. Missbrauch wird straf- und zivilrechtlich geahndet. Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr: € zzgl. Einlassmedium: 5,00 € Mit meiner Unterzeichnung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Vertragserfüllung (gemäß der "Erklärung zu datenschutzrechtlichen Bestimmung") verarbeitet werden. Weiterhin stimme ich der Übersendung der Einladung zur Mitgliederversammlung und weiterer vereinsbezogener Informationen an die angegebene E-Mail Adresse zu. Die jeweilige Satzung, die Teilnahmebedingungen des VFG und die Hausordnung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben.			
Kiel, den Unter	rschrift: X		
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR SEPA-BASISLASTSCHRIFTEN			
Mandat für wiederkehrende Zahlungen			
Name, Vorname	Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers)		
	DE09ZZZ00000538448		
Bank / Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers			
IBAN	BIC		
leh ermächtige den VEG. Zahlungen von meinem Kente mittels Leetsch	vift ainzuziahan. Zuglaiah waisa iah mainan ahan gananatan Zahlunga		

Ich ermächtige den VFG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen oben genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.



Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung

zur Teilnahme am Jugendtraining & an allen buchbaren Angeboten des VFG Kiel e.V.

Name/Vorname:	
Geburtsdatum:	
ist für mich uneingeschränkt sporttauglich.	
Sollte sich an der Sporttauglichkeit etwas ändern, gegenüber anzeigepflichtig. Ich habe auf besonder bei Minderjährigen hingewiesen. Insbesondere dar verantwortung unbedingt auf Überlastung und sc Bewegungs-organe zu achten und die Belastung s	re Gefahren bei der Ausübung des Fitnesssports rauf, dass der Sportler/die Sportlerin in Eigen -
	×
Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Arztes
Einverständniserklärung d	les Erziehungsberechtigten
Als Erziehungsberechtigter erkläre ich mich mit de sowie anschließend an allen buchbaren Angeboter Fitness und Gesundheitssport Kiel e.V. (VFG Kiel	n und dem Vertragsabschluss vom Verein für
Ich bin mir bewusst, dass Zahlungen an den VFG Angebote des Vereins, von dem bei Vertragsschluserkläre ich mich, sofern kein neues SEPA-Lastschmeines Kindes weiter einverstanden.	ss hinterlegten Konto abgebucht werden. Hiermit
Ich kenne die möglichen Risiken der Belastung, de Ich habe mir die körperliche Unbedenklichkeit für de bescheinigen lassen, der korrekt beurteilen kann, de Voraussetzungen hat, eigenverantwortlich oben ge	ob mein Kind die körperlichen und geistigen
Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass die Mitarbeit Fahrlässigkeit oder Vorsatz haften. Ich erkenne an korrekte Ausführung der Übungen, die Einhaltung Aufsicht verantwortlich ist. Ich hatte ausreichend Gangebot und die damit verbundenen Belastungen Kindes zu.	n, dass der VFG Kiel e.V. in keiner Weise für die der Belastungsgrenzen und die durchgängige Gelegenheit, mit einem Ansprechpartner über das
Ich habe die Erklärung (insbesondere die Teilnahm oben angeführten Punkten einverstanden.	nebedingungen) gelesen und erkläre mich mit den
☐ Ich war bei der Anmeldung persönlich dabei.☐ Eine Kopie meines Personalausweises lege ich	zum Abgleich der Unterschrift bei.
Ort, Datum Name Erziehungsber	rechtigter Unterschrift