## Salzburg Ducks-American-Football - Beitrittsformular für ein ordentliches Mitglied

<b>SPIELER/IN:</b> erstes Training am:		Geburtsdatum:	
Vorname:		_Nachname:	
Straße:		_ PLZ/Ort:	
E-Mail:		Telefon:	
Allergien:		Medikamente:	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R B	EI MINDERJÄHRIGEN:		
Vorname	Nachname	Telefon:	
Mailadresse		sonstiges	
gen zu unterlassen, die dem Ansehe sen werden, wodurch meine Mitgli Mitgliedschaft erkenne ich die Statu	en des Vereins schaden kön edschaft automatisch erlisc uten des Vereins in vollem I	icks-American Football" beizutreten. Ferner ver inten. Bei grobem Fehlverhalten kann ich jederzi cht und vom Verein keinerlei Schadensersatz ge Umfang an. Ich stimme der Veröffentlichung von	eit vom Verein fristlos ausgeschlos- leistet wird. Durch den Erwerb der n Bild- und Filmmaterial von mir zu.
schad- und klaglos halten. Für alle V	/ereinsmitglieder der Salzb	te noch indirekte Schäden an meiner Person haf urg Ducks besteht eine Basisabsicherung (BSO-k AG. Mehr Informationen dazu gibt es auf unsere	Collektiv Sport-Unfall-Versicherung)
Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist n berechnet. Auf Anfrage beim Vorst einbart werden. <b>Vereinsaustritt</b> : Ein ausnahmslos in schriftlicher Form,	AFBÖ □ Foto □ Meldez ach Erhalt der Rechnung z and kann von einer jährlich n Vereinsaustritt ist jederze per E-Mail an: office@salzb	of,- O Flagfootball - € 240,-  Zettel □ Passkopie □ Arztattest □ NADA Zeu begleichen. Für unter dem Jahr eintretende  Schen Zahlung Abstand genommen werden und er  Sit ohne Angabe von Gründen unter Einhaltung ein  Bourg-ducks.at oder per Einschreiben an Salzburg  Stattung des Mitgliedsbeitrags ist nicht vorgeseh	Zustimmung   Datenschutz  Mitglieder wird der Betrag aliquot  ine andere Zahlungsmodalität ver- iner dreimonatigen Kündigungsfrist  Ducks-American Football, Innsbru-
kationsmöglichkeiten und Kommun	ikationsarten zu. Die Daten	z Richtlinien stimme ich der Nutzung meiner Da n werden vom Verein absolut vertraulich behand neine personenbezogenen Daten automationsu	lelt und nicht an Dritte weitergege-
Vom Verein erfahren durch: 🗆 Inte	rnet □ Social Media □ Pres	sse □ Plakat □ Persönlich □ Schule, □ Betrieb,	□ Anders:
Gerne unterstütze ich den Verein b Spieler/in: Ja □ Nein □	-	nmen meiner zeitlichen und persönlichen Möglic Erziehungsberechtigte/r: Ja 🗆 Nein 🗆	hkeiten.
Am besten kann ich den Verein unte	erstützen bei		
Dein Probemonat startet am innerhalb von 4 Wochen ab Beginn		, solltest Du nach dem Probemonat nicht we lail an office@salzburg-ducks.at	iter trainieren wollen, bitte sende
Datum:Unterschr	rift: Spieler/in:	Erziehungsberechtigt	re/:

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

## SAMT VERBINDLICHER ANMELDUNG ZU EINER SPORTAUSÜBUNG (STAND 03/2021)

Ich,	geb. am
wohnhaft in	Telefonnummer
erkläre mich mit meiner Unterschrift ausdrücklich damit einverstanden und bereit,	, dass ich bei Sportaktivitäten des Vereines "Salz-
burg Ducks American Football" American Football Tackle , Flag Football oder Cheed	erleading bei allen Trainings die aktuell geltenden
Covid-19 Maßnahmen einzuhalten. Diese Maßnahmen sind auf <u>www.sportaustria.</u>	<u>.at</u> nachzulesen.
Mir bzw. meinem/meiner allfälligen gesetzlichen VertreterIn ist bewusst, dass dur ten Sportausübung eine Gefährdung meiner körperlichen Integrität – auch im Hi Virus – möglich ist. Ich habe dieses Risiko abgewogen und akzeptiere dieses ausd übung. Weiters verzichte ich in diesem Umfang auch auf allfällige Ersatzansprüche Veranstalter der Sportausübung im Falle einer derartigen Ansteckung, sofern dies vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.	inblick auf eine Ansteckung mit dem COVID-19- rücklich mit meiner Teilnahme an der Sportaus- e gegenüber dem Betreiber der Sportstätte bzw.
Ich, als Teilnehmende/r nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass die oben angeführ mungen zur Bewältigung der Corona-Krise erlassenen Gesetze, Verordnungen, R dass ich in Kenntnis all dieser gesetzlichen Bestimmungen bin. Weiters verpflichte während des Aufenthaltes zur Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen bzw. der des für die durchgeführte Sportart zuständigen Bundes-Sportfachverbandes sowie Krise erlassener Richtlinien und Leitfäden und Empfehlungen des zuständiger www.sportaustria.at informationen-zum-coronavirus Ich erkläre mich damit einverstanden, dass nur unter Einhaltung der aktuell geltend Weiters werde ich je nach aktueller Verordnung eine FFP2 Maske tragen. Eltern laubt. Das Präventionskonzept habe ich gelesen.	ichtlinien und Erlässe stattfindet und bestätige, e ich mich, mit dem Betreten dieser Sportstätter Hausordnung und der allgemeinen Regelwerke, e sämtlicher im Zusammenhang mit der Coronan Bundes-Sportfachverbandes, abrufbar untersten Regeln die Sportstätte betreten werden darf.
Ich nehme zur Kenntnis, dass der Betreiber der Sportstätte bzw. Veranstalter der Sder oben angeführten Regelungen berechtigt ist. Dies betrifft neben der Führung vermen und -aufzeichnungen auch den Einsatz von Sicherheitspersonal bzw. Videoù treibers bzw. Veranstalters unter Sportzentrum Mitte bzw. ausgehängt auf der Sportsungen des Betreibers der Sportstätte bzw. Veranstalter der Sportausübung der obigen Regelungen unverzüglich zu befolgen. Andernfalls kann von diesen auschluss von der Sportausübung ausgesprochen werden. Auch einen Verweis oder zu	von Buchungs- bzw. Zutritts- und Aufenthaltssys- überwachung (vgl. Datenschutzerklärung des Be- ortstätte). Weiters verpflichte ich mich, allfällige g oder deren beauftragten Dritten zur Einhaltung uch ein Verweis von der Sportanlage bzw. Aus-
Ich bestätige, dass ich nicht wissentlich mit dem COVID-19-Virus infiziert bin oder racht und Weise auch immer in Kontakt war bzw. mich nicht innerhalb der letzten 14 COVID-19-Risikogebiet aufgehalten habe.  Weiters bestätige ich, dass ich mich nicht aufgrund eines derartigen Aufenthaltes o Person in (auch nur häuslicher) Quarantäne befunden habe oder mich aktuell befinach den Bestimmungen iZm der Bewältigung der Corona-Krise gehöre.	Tage vor dem Betreten der Sportstätte in einem der aufgrund eines Kontaktes zu einer infizierten
Im Falle der Nichteinhaltung der COVID-19-Bestimmungen bzw. eines Verstoßes g durch mich, hafte ich gegenüber dem Betreiber der Sportstätte bzw. dem Veransta lich zu, diese im Falle derer Inanspruchnahme durch Dritte auf Grund eines Zuwide durch mein Betreten, meinen Aufenthalt und/oder mein Verhalten auf der Sports und klaglos zu halten.	alter einer Sportausübung. Ich stimme ausdrück- erhandelns gegen diese Einverständniserklärung
Datum: Präventionskonzept erhalten	und akzeptiert
Unterschrift Teilnehmer:Unterschrift Erziehungsberech	tigter: