



BEITRITTS-ERKLÄRUNG

Familienname	Vorname
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft

Ort/Datum Unterschrift

EINVERSTÄNDNIS-ERKLÄRUNG (für Jugendliche unter dem vollendeten 18. Lebensjahr)

Als Erziehungsberechtigter bestätige ich hiermit und nehme zur Kenntnis, dass vom Veranstalter des RAVEN KAI- Vereins keinerlei Haftung für Verletzungen, Schäden, Unfälle und Krankheiten während des Trainings bzw. am Weg zum/vom Training übernommen werden können.

Ohne unterfertigte Einverständniserklärung, sowie einer Bestätigung des Arztes über den Gesundheitszustand des Trainierenden ist eine Teilnahme am Training nicht möglich.

Ort/Datum Unterschrift

RAVEN KAI

Obfrau:

Bankverbindung:

ZVR-Zahl:

Katarina Draguljic, Rennerstraße 17a, A-4614 Marchtrenk, Tel.: 0699 111 262 58
Allgemeine Sparkasse OÖ, BIC: ASPKAT2LXXX, IBAN: AT52 2032 0321 0067 0194
1518747646