

EINSCHREIBEFORMULAR **MODULO D'ISCRIZIONE**

SPORTJAHR
ANNO SPORTIVO 2020/2021

Vorname / Nome

Nachname / Cognome

M/M Geburtsdatum / Data di nascita

Geburtsort / Luogo di nascita Land / Nazione

W/F

Steuernummer / Codice fiscale

Wohnsitz: PLZ + Ort / Residenza: CAP + Luogo

Straße, Nr. / Via, N°

Tel.

ersucht um Aufnahme als Mitglied in den ASV TAEKWONDO TERLAN.
chiede l'assunzione come socio della ASD TAEKWONDO TERLANO.

Der Unterfertigte, in seiner Eigenschaft als gesetzlicher Vertreter des obigen Minderjährigen, gibt seine Zustimmung zur Aufnahme desselben als Mitglied im ASV TAEKWONDO TERLAN.
Il sottoscritto, nella sua qualità di legale rappresentante del suddetto minore, dà il suo consenso alla registrazione dello stesso come socio del ASV TAEKWONDO TERLANO.

Es sind dem **EINSCHREIBEFORMULAR** folgende Dokumente beizulegen:

Al **MODULO D'ISCRIZIONE** sarà da allegare:

a) **ÄRZTLICHES ZEUGNIS**, welches die Eignung zum Ausüben des Kampfsports generell oder des Taekwondo Sports bestätigt.

- Bei Kindern zwischen 6 und 9 Jahren genügt ein ärztliches Zeugnis vom Hausarzt/Kinderarzt.
- Bei allen Mitgliedern ab 10 Jahren wird ein Sportärztliches Zeugnis benötigt. (Infos auf www.taekwondo-terlan.it, "Downloads&Links")

a) **CERTIFICATO MEDICO** che attesti l'idoneità per l'anno in corso dell'aspirante a praticare attività fisica quale arti marziali in generale oppure Taekwondo;

- Nel caso dei bambini tra 6 e 9 anni è sufficiente il certificato presso il medico di famiglia/pediatra.
- Nel caso di tutti gli aspiranti di anni 10 o superiori occorre il certificato medico idoneo per la pratica della attività sportiva agonistica. (Informazioni su www.taekwondo-terlan.it, "Downloads&Links")

b) **ZAHLUNGSBESTÄTIGUNG** über die erfolgte Zahlung auf das Bankkonto des ASV TAEKWONDO TERLAN.

b) **COPIA DEL BONIFICO** sul conto bancario dell'ASD TAEKWONDO TERLANO.

Die Einschreibung in den Verein und Verband kann nur bei vollständigen Dokumenten erfolgen bis dahin sind Schüler/innen nicht dem Verband gemeldet und sind folglich auch NICHT VERSICHERT!

Le operazioni di iscrizione e tesseramento dell'aspirante socio avverranno unicamente quando all'associazione saranno stati fatti pervenire tutti i documenti sopra elencati. Senza gli allievi non potranno essere iscritti all'associazione e non saranno di conseguenza NEANCHE ASSICURATI.

Bitte ankreuzen, für welches Angebot ihr euch einschreibt / Prego indicare il corso scelto

Taekwondo Fighters	Minis (2013-2015)	190 €	<input type="checkbox"/>
	Kinder/bambini (2009-2012)	220 €	<input type="checkbox"/>
	Jugend/gioventù (2008-2002)	350 €	<input type="checkbox"/>
	Erwachsene/adulti (ab/da 2001)	480 €	<input type="checkbox"/>
Fördertraining	ab Jahrgang 2009/dal anno di nascita 2009	100 €	<input type="checkbox"/>

Informationen: Der Mitgliedsbeitrag von 40 EUR beinhaltet die Einschreibung im Verband und die Versicherung und ist in den oben angegebenen Beträgen jeweils enthalten. Das Fördertraining beinhaltet mindestens 20 Trainingseinheiten im Zeitraum September bis Mai. Es findet unregelmäßig samstags vormittags und in den Schulferien statt. Der genaue Terminkalender wird den Eingeschriebenen zugeschickt. Das erste Fördertraining findet am 12. September von 9.30 Uhr bis 11.30 Uhr statt.

Informazioni: La quota associativa di 40 EUR include il tesseramento nella Federazione Italiana Taekwondo (FITA) e l'assicurazione dell'atleta ed è inclusa nei sopra indicati importi. "Fördertraining": Si svolgeranno almeno 20 allenamenti aggiuntivi nel periodo settembre-maggio. Gli incontri si terranno nei sabati mattina e nelle ferie scolastiche. Il calendario verrà mandato agli iscritti. Il primo incontro si terrà il 12 settembre dalle ore 9.30 alle 11.30.

Raiffeisenkasse Etschtal / Cassa Raiffeisen Etschtal IBAN: IT09K0826958960000300215970

Bei der Überweisung "Vorname Nachname, Kursbeitrag 2020/21" angeben. Danke! / Indicare "Nome, Cognome e quota associativa 2019/2020". Grazie!

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos und Videos auf denen der Athlet zu erkennen ist, auf der Homepage des ASV TAEKWONDO TERLAN, in Sozialen Netzwerken, in Presseausendungen und auf Drucksachen des Vereins veröffentlicht werden dürfen.
Accosento che le foto o video sulle/sui quali l'atleta può essere riconosciuto possono essere pubblicate sul sito dell'ASD TAEKWONDO TERLANO, sui Social Network o in testi di stampa e su volantini.
- Ich untersage ausdrücklich die Verwendung von Fotos und Videos, auf denen der Athlet erkennbar ist auf der Homepage des ASV TAEKWONDO TERLAN in Sozialen Netzwerken, in Pressemitteilungen und auf Drucksachen des Vereins.
Vieto espressamente l'uso di foto o video su cui l'atleta è riconoscibile sul sito dell' ASD TAEKWONDO TERLANO, sui Social Network o in comunicati stampa e su volantini.

Ich erkläre ausdrücklich, je eine Ausfertigung der **DATENSCHUTZ-INFORMATION**, der **VEREINSREGELN** und der **REGELN DER TAEKWONDO-KAMPFSPORTSCHULE** (im Internet unter www.taekwondo-terlan.it verfügbar) als integrative Bestandteile der Einschreibung erhalten bzw. davon Kenntnis zu haben und sie zu akzeptieren.

Dichiaro espressamente di essere informato sulle disposizioni riguardanti la TUTELA DEI DATI PERSONALI, sul REGOLAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE e sul REGOLAMENTO DELLA SCUOLA MARZIALE DI TAEKWONDO (documenti sono disponibili su internet all'indirizzo www.taekwondo-terlan.it in formato PDF) come parti integranti di questa iscrizione e di accettarli.

BEI VOLLJÄHRIGEN / NEL CASO DI MAGGIORENNI

Ort und Datum / *Luogo e data*

Unterschrift / *Firma*

Ich habe die genannten Bedingungen und Dokumente gelesen, akzeptiere diese und unterschreibe zur Bestätigung.
Ho riletto le condizioni e i documenti di cui sopra che accetto e firmo per conferma.

BEI MINDERJÄHRIGEN / NEL CASO DI MINORI

DATEN BEIDER ELTERN ODER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
DATI DI ENTRAMBE I GENITORI O DI CHI NE RAPPRESENTA LE VECI

Vorname, Nachname MUTTER / *Nome, Cognome MADRE*

Vorname, Nachname VATER / *Nome, Cognome PADRE*

Tel.

Tel.

Die Mitteilungen des Vereines an die Familie bitte an folgende Person/en senden: beide / entrambi

Le comunicazioni tra l'associazione e la famiglia sono da inviare a: Mutter / Madre Vater / Padre

Ort und Datum / *Luogo e data* Unterschrift / *Firma*

Ort und Datum / *Luogo e data* Unterschrift / *Firma*

Ich habe die genannten Bedingungen und Dokumente gelesen, akzeptiere diese und unterschreibe zur Bestätigung. *Ho riletto le condizioni e i documenti di cui sopra che accetto e firmo per conferma.*

Ich habe die genannten Bedingungen und Dokumente gelesen, akzeptiere diese und unterschreibe zur Bestätigung. *Ho riletto le condizioni e i documenti di cui sopra che accetto e firmo per conferma.*