## ANMELDEFORMULAR



### **HOPSI HOPPER KINDERTURNEN**

ATSE GRAZ | SEKTION KINDERTURNEN

WINTERSEMESTER 2024-25

**SEITE 1/2** 

Liebes, hoffentlich zukünftiges ATSE GRAZ Kinderturnen Mitglied! Es freut uns sehr, dass Du Interesse an unserer Hopsi Hopper Einheit hast. Anbei unser unverbindliches Anmeldeformular. Wir bitten Dich dieses gemeinsam mit deinen Eltern auszufüllen. Leider haben wir derzeit eine große Anzahl an Interessent\*innen, aber nur eine begrenzte Anzahl an Fixplätzen. Deshalb bitten wir um Verständnis, dass diese Anmeldung noch nicht automatisch einen Fixplatz bedeutet. Kinder, die bereits Kurse von uns besuchen, genau so wie Geschwisterkinder, aber auch Kids, die sich schon vor Dir angemeldet haben, werden vorgezogen. Aber wir werden uns große Mühe geben, auch Dich im Kurs unterzubringen. Schicke dein ausgefülltes Formular als bald an kinderturnen@atse-graz.at und wir werden uns raschest mit einem Status quo bei dir melden.

#### ANGABEN ZU UNSEREM NEUEN HOPSI HOPPER MITGLIED:

| Nachname:                   |                  |
|-----------------------------|------------------|
| Vorname:                    |                  |
| Geburtsdatum:               |                  |
| Geschlecht:                 |                  |
| Nationalität:               |                  |
| Adresse:                    |                  |
| PLZ & Ort:                  |                  |
| Kindergarten / Volksschule: |                  |
| T-Shirt Größe:              |                  |
|                             |                  |
| <b>ERZIEHUNGSBEREC</b>      | HTIGTE PERSON 1: |
| LIVEILITONOODLIVEO          | THOTE TEROON I.  |
| Nachname:                   |                  |
| Vorname:                    |                  |
| Telefonnummer:              |                  |
| E-Mail Adresse:             |                  |
|                             |                  |
| ERZIEHUNGSBEREC             | HTIGTE PERSON 2: |
| Nachname:                   |                  |
| Vorname:                    |                  |
| Telefonnummer:              |                  |
| i dididini di i             |                  |
| E-Mail Adresse:             |                  |



# ANMELDEFORMULAR



#### **BITTE ANKREUZEN:**

|                               | Hiermit möchte ich mein Kind für das Wintersemester 2024-25 - Gruppe 1 "HOPSI" (Jahrgänge 2021, 2020, 2019) anmelden.  |
|-------------------------------|--|
|                               | Hiermit möchte ich mein Kind für das Wintersemester 2024-25 - Gruppe 2 "HOPPER" (Jahrgänge 2019, 2018, 2017) anmelden.   |
|                               | Einheiten im Wintersemester 2024-25 finden jeden DONNERSTAG zwischen 16:00 und 18:00 Uhr<br>Gruppe 1 "HOPSI" 16:10 bis 17:00 Uhr. Gruppe 2 "HOPPER": 17:00 bis 17:50 Uhr.  |
| gelten<br>Der Mit<br>milien i | e Sportvereine sind auch wir auf die Bezahlung von Mitgliedsbeiträgen angewiesen, um einen gere-<br>Trainingsbetrieb gewährleisten zu können. Die Mitgliedsbeiträge sind pro <u>Schulsemester</u> zu bezahlen.<br>tgliedsbeitrag für das kommende Wintersemester 2024-25 (Start 12.09.2024) beträgt <u>€ 100</u> ! Für Fa-<br>mit zwei und mehr Kindern innerhalb unserer Sektion Kinderturnen gibt es 20% Rabatt pro Kind (also<br>tatt € 100 pro Kind). Einzahlung ab 01. Sep 2024. Details dazu folgen separat. |
| WEIT                          | ERE WICHTIGE ANGABEN ZUM NEUEN HOPSI HOPPER MITGLIED:  |
|                               | Hiermit bestätige ich, dass es keinerlei gesundheitliche Bedenken gibt, dass mein Kind am Training teilnimmt. (Sollte es hier Zweifel geben, ist eine sportärztliche Untersuchung nötig). Sollte es Unverträglichkeiten und/oder Allergien geben, die für das Trainer*innenteam wichtig sein könnten, werde ich dies umgehend mitteilen.   |
|                               | Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind während der Sporteinheit ge-<br>macht und auf der ATSE Homepage veröffentlicht werden. Ich habe aber jederzeit das<br>Recht, den Verein darüber zu informieren, die Fotos schnellst möglich von der jeweiligen<br>Plattform zu nehmen.   |
|                               | Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer (bzw. der erziehungsberechtigten Personen) in die ATSE interne WhatsApp-Elterngruppe hinzugefügt wird (Daten werden nicht an Dritte weitergegeben).  |
|                               | Ich habe alle Informationen zum Thema Anmeldung und Mitgliedsbeitrag und Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) auf dem Anmeldeformular bzw. auf der Homepage www.atse-graz.at gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen.  |
|                               |  |
|                               |  |
| Datum:                        | Unterschrift:  |

