

Polzeisportverein Salzburg

Jiu Jitsu und Selbstverteidigung

Frohnburgweg 5, 5020 Salzburg - Tel.: 0650/7610938
ZVR-Zahl 124269270
office@psv-jiujitsu.at - www.psv-jiujitsu.at



Beitrittserklärung (mit Passfoto)

Familienname: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Name der Eltern (nur bei Minderjährigen)*: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Mobil Telefon Eltern*: _____

Anschrift PLZ: _____ Ort: _____

Straße/Hausnummer/Stiege: _____

Bei Adressänderungen bitte die Vereinsleitung schriftlich oder telefonisch verständigen!

Mein Beitritt erfolgt ab dem _____ (Datum)

Modul : JIU JITSU UND SELBSTVERTEIDIGUNG

BJJ/NeWaza

KRAV MAGA

KOMBIPAKET (JIU JITSU BJJ/NeWaza KRAV MAGA) (zutreffendes ankreuzen)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Verein JIU JITSU UND SELBSTVERTEIDIGUNG.

Ich verpflichte mich, die vom Verein vorgeschriebenen Beiträge zu bezahlen, das Ansehen des Vereines nicht zu schädigen, und die Satzungen einzuhalten.

Im Falle des Zahlungsverzuges ist der Verein berechtigt, pro erforderlicher Mahnung Mahnkosten iHv. pauschaliert € 20,00 zuzüglich zu den gesetzlichen Verzugszinsen von 4% zu verrechnen.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft ist nach § 6 (1) des Vereinsstatutes schriftlich bis zum 31.12. des laufenden Jahres die Vereinsleitung JIU JITSU UND SELBSTVERTEIDIGUNG zu informieren, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um 1 Jahr.
Der Jahresbeitrag ist unmittelbar (innerhalb von 14 Tagen) nach Erhalt der Vorschreibung zu bezahlen.

Der Verein und dessen Trainer übernehmen keinerlei Haftung für Verletzungen, ausgenommen bei krass grober Fahrlässigkeit, Vorsatz und dergleichen!

Datum: _____ Unterschrift: _____