



## Mitgliedschaft Obersiebenbrunn

Stand 01. Jänner 2026

<b>Verein:</b>	Taekwondo Region Marchfeld mail: <a href="mailto:tkdmarchfeld@gmail.com">tkdmarchfeld@gmail.com</a> ZVR-Zahl 301448281		
<b>Kontakt:</b>	<b>Obmann</b> Norbert Herz <a href="mailto:norbert.herz@gmx.at">norbert.herz@gmx.at</a> 0681/84038878	<b>Kassier</b> Emmanuelle De Orive	<b>Schriftführer</b> Jürgen Pajan

### Beitrittsbedingungen:

- **Gesundheitszustand:** Eventuelle Gebrechen, Verletzungen od. Erkrankungen, sowie zurückliegende Operationen müssen bei Einschreiben bekannt gegeben werden.
- **Austrittsmöglichkeit:** Der Austritt kann jederzeit unter Berücksichtigung der Kündigungsfrist von 3 Monaten ohne Angaben von Gründen erfolgen. Er ist schriftlich dem Obmann bekannt zu geben.
- **Ausschluss vom Verein:** Der Vorstand kann bei kriminellen und/oder strafbaren Handlungen, Raufhandel, disziplinelosem Verhalten, Störungen des Unterrichtes sowie bei Nichtzahlung der vereinbarten Mitgliedsbeiträge od. anfallender Gebühren, den Ausschluss aus dem Verein verfügen.
- **Schäden:** Sollten durch Nichtbeachten der Regeln, Vereinsbestimmungen u. der Anweisung der Trainer, Schäden an Sachen od. Personen entstehen, haftet der Verursacher od. bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter dafür.
- **Verletzungen:** Bei Verletzungen übernehmen der Verein u. der Vorstand keinerlei Verantwortung od. Haftung. Die Teilnahme am Unterricht erfolgt ausschließlich auf eigene Gefahr. Es wird darauf hingewiesen, dass Taekwondo eine Kampfsportart ist.
- **Aufsichtspflicht:** Die Aufsichtspflicht erfolgt nur während der Trainingszeiten des Trainers. Eltern od. Erziehungsberechtigte werden darauf hingewiesen, bei verspäteter Abholung des Kindes nach dem Training telefonisch Bescheid zu geben.
- **Mitgliedsbeitrag:** Die Mitgliedsbeiträge sind jeweils im Voraus zu entrichten!

<b><u>Mitgliedsbeitrag</u></b>
€ 180 für 3 Monate
€ 70 monatlich
€ 150 Familientarif für 3 Monate (ab 2 Personen pro Person)
€ 60 Familientarif monatlich (ab 2 Personen pro Person)
€ 50 Dan-Träger Beitrag monatlich

- **Bankverbindung:**
  - IBAN: AT543209200000260745
  - BIC: RLNWATWWGAE
  - Institut: RAIKA

### Allgemeine Info's:

- Änderungen/Ausfall von Trainingseinheiten
- Prüfungstermine, Termine von Vereinsversammlungen
- Ausschreibungen/Einladungen zu Vereinsveranstaltungen, Lehrgängen und Trainings-Camps und Turnieren
- Wichtige Info's werden auch per E-Mail an alle angegebenen Mail-Adressen der Mitglieder bzw. deren Erziehungsberechtigten gesendet.



**Diese Seite bitte vollständig ausgefüllt abgeben**

<b>Mitgliedsbeitrag</b>
€ 180 für 3 Monate
€ 70 monatlich
€ 150 Familientarif für 3 Monate (ab 2 Personen pro Person)
€ 60 Familientarif monatlich (ab 2 Personen pro Person)
€ 50 Dan-Träger Beitrag monatlich

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

**Erziehungsberechtigter:**

Name:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ich bestätige obige Ausführungen, die ich inhaltlich verstanden habe. Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter.

Hiermit erkläre ich mich als Erziehungsberechtigter bzw. als volljähriges Mitglied einverstanden, dass der Taekwondo Region Marchfeld Fotos und Videos von mir bzw. meinem Kind für folgende Zwecke nutzen darf:

- ☐ Vereins-Website
- ☐ Socia - Media (Instagram, Facebook, etc.)
- ☐ Presseartikel/Printmedien

Ich bin mir bewusst, dass diese Bilder weltweit abrufbar sind und die Zustimmung jederzeit schriftlich widerrufen werden kann.

**Für neue Mitglieder ist eine einmalige Einschreibgebühr von € 40 zu entrichten**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift