

ASKÖ Sportverein Kickers Alkoven

ZVR-Zahl: 043432280

c/o Ing. Robert Wiesinger

Forst 24

4072 Alkoven

www.askoe-svka.at

office@askoe-svka.at

Ferienprogramm 2025

Beachvolleyball, 29. August 2025

und/oder

Fußball, 17. Juli 2025

und/oder

Volleyball, 7. August 2025

und/oder

Yoga, 20. August 2025

Alkoven, am 8. Mai 2025

Einverständniserklärung Teilnehmer:innen

Ich gebe hiermit mein Einverständnis, dass mein Kind/meine Kinder (im Nachfolgenden kurz „Kind“ genannt) am unter <https://www.askoe-svka.at/ferienprogramm> beschriebenen Ferienprogramm teilnehmen darf/dürfen.

Mit Unterschrift dieser Einverständniserklärung bestätige ich, dass

- mein Kind die notwendigen physischen Kenntnisse für die gewählte Sportart aufweist;
- ich die Aufsichtspersonen über allfällige Krankheiten oder Verletzungen meines Kindes informiert habe, die für die Ausführung der jeweiligen Sportart relevant sein können;
- das Online-Notfallkontaktdatenformular, siehe o. a. Link, vollständig ausgefüllt wurde und der angegebene Notfallkontakt für die Dauer der Veranstaltung erreichbar ist;
- mein Kind am Ende der Veranstaltung (Ende Aufsichtspflicht Verein) vom Veranstaltungsort umgehend abgeholt wird.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Aufsichtspflicht der Aufsichtspersonen bei Ablauf der angegebenen Dauer der Veranstaltung endet. Ich erkläre daher, dass ich mein Kind pünktlich abholen werde oder von einer dritten Person abholen lasse. Sofern mein Kind nicht von mir persönlich abgeholt wird, gebe ich den Verantwortlichen spätestens beim Treffpunkt bekannt, wer mein Kind abholt oder ob es gegebenenfalls mit einem/einer anderen Teilnehmer:in nach Hause gehen darf.

Weiters stimme ich mit Unterschrift dieser Erklärung der Verwendung, Verarbeitung, Speicherung und ähnlichen Maßnahmen bezüglich etwaiger angefertigter Lichtbilder meines Kindes zu. Eine Veröffentlichung von Lichtbildern auf der Homepage des Vereines, der Gemeinde oder auf Social-Media-Kanälen geht für mich in Ordnung. Gleichzeitig wird auf die Geltendmachung etwaiger Ansprüche aus der Verwendung der Lichtbilder verzichtet.

Diese Einverständniserklärung ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens eine Woche vor dem gewünschten Ferienprogramm an office@askoe-svka.at oder via WhatsApp an +43 699 10617129 (Robert Wiesinger) zu übermitteln (Fotos oder PDF).

Familienname Vorname [in BLOCKBUCHSTABEN]

Kind 1

Familienname Vorname [in BLOCKBUCHSTABEN]

Kind 2*

Familienname Vorname [in BLOCKBUCHSTABEN]

Kind 3*

Familienname Vorname [in BLOCKBUCHSTABEN]

Erziehungsberechtigte:r

Datum und Unterschrift [analog oder mit ID Austria]

Erziehungsberechtigte:r

*... nur bei Bedarf auszufüllen (zusätzliches Kind/Kinder)