

# UNION JUDO



**Mifune**

## Anmeldeunterlagen 2024/2025

Kuma verwaltet unsere Infos

Union Judo Mifune St. Pölten  
eine Sektion der SPORTUNION St. Pölten

## Inhaltsverzeichnis

---

Beitrittserklärung der Sektion Judo .....	2
Ärztliche Attest.....	4
Einverständniserklärung .....	5
SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung).....	6
Anmeldung der SPORTUNION St. Pölten .....	7

# Beitrittserklärung der Sektion Judo

---

Art der Anmeldung:  Neuanmeldung  Wiederanmeldung

Interesse an:  Hobby-Sport  Wettkampfsport  Kata-Sport  
(Mehrfachantwort möglich)

## Allgemeine Angaben des Judoka:

Nachname: .....

Vorname: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

PLZ und Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

Staatsbürgerschaft: .....

(inklusive Nachweis [z.B. Kopie Reisepass, Kopie Staatsbürgerschaftsnachweis])

Sozialversicherungsnummer: .....

## Gesundheitliche Informationen:

Leidet der\*die Judoka an einer Krankheit/Behinderung? Wenn ja, welche?

---

---

Leidet der\*die Judoka an Allergien? Wenn ja, welche?

---

---

Nimmt der\*die Judoka Medikamente ein? Wenn ja, welche und zu welchem Zeitpunkt?

---

---

Möchte der\*die Judoka uns im Bezug auf seine Gesundheit noch etwas mitteilen?

---

---

**Im Notfall zu verständigende Person:**

Nachname: .....

Vorname: .....

Verwandtschaftsgrad: .....

Adresse: .....

PLZ und Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

Mit der Unterfertigung der Beitrittserklärung bestätigt der\*die Erziehungsberechtigte/der\*die Judoka das Informationsblatt gelesen, verstanden und zugestimmt zu haben. Des Weiteren erklärt der\*die Judoka bzw. der\*die Erziehungsberechtigte, dass die im Informationsblatt angeführten Vorgaben und Verhaltensregeln vom am Training teilnehmende\*n Judoka eingehalten werden.

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten im Fall einer Verletzung oder gesundheitlichen Problemen an Rettungspersonal, Ärzte und eventuell weiteren Personen, die zum Erhalt oder Wiederherstellung der Gesundheit beitragen können, weitergegeben werden.

---

Datum

---

Unterschrift Judoka bzw. Person der  
gesetzlichen Vertretung



## Ärztliches Attest

Der behandelnde Arzt .....  
(Arztstempel)



bestätigt hiermit, dass der/die Judoka



....., .....

(Name und Vorname)

(Geburtsdatum)



zum Zeitpunkt der Untersuchung wettkampftauglich für Judo ist.



.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)





# Österreichischer Judoverband Austrian Judo Federation

## Einverständniserklärung

(STAND 06/2020)

Ich, ....., geb. am .....

vertreten durch meine/n gesetzliche/n VertreterIn.....

wohnhaft in ....., Telefonnummer .....

erkläre mich mit meiner Unterschrift ausdrücklich damit einverstanden, dass ich am Trainingsbetrieb des

".....", (in der Folge Verein), teilnehme.

Mir bzw. meinem/meiner allfälligen gesetzlichen VertreterIn ist bewusst, dass durch die Teilnahme an der obenstehend angeführten Sportausübung eine Gefährdung meiner körperlichen Integrität – auch im Hinblick auf eine Ansteckung mit dem COVID-19-Virus – möglich ist. Ich habe dieses Risiko abgewogen und akzeptiere dieses ausdrücklich mit meiner Teilnahme an der Sportausübung. Weiters verzichte ich in diesem Umfang auch auf allfällige Ersatzansprüche gegenüber dem Betreiber der Sportstätte bzw. Veranstalter der Sportausübung im Falle einer derartigen Ansteckung, sofern diese oder die ihm zuzurechnenden Personen nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.

Ich als Teilnehmende/r nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass die oben angeführte Sportausübung unter Einhaltung der Bestimmungen zur Bewältigung der Corona-Krise erlassenen Gesetze, Verordnungen, Richtlinien und Erlässe stattfindet und bestätige, dass ich in Kenntnis aller dieser gesetzlichen Bestimmungen bin. Weiters verpflichte ich mich, mit dem Betreten dieser Sportstätte während des Aufenthaltes zur Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen bzw. der Hausordnung und der allgemeinen Regelwerke des Österreichischen Judoverbandes sowie sämtlicher im Zusammenhang mit der Corona-Krise erlassener Richtlinien und Leitfäden und Empfehlungen des Österreichischen Judoverbandes

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Betreiber der Sportstätte bzw. Veranstalter der Sportausübung zur Überwachung der Einhaltung der oben angeführten Regelungen berechtigt ist. Dies betrifft neben der Führung von Buchungs- bzw. Zutritts- und Aufenthaltssystemen und -aufzeichnungen auch den Einsatz von Sicherheitspersonal bzw. Videoüberwachung (vgl. Datenschutzerklärung des Betreibers bzw. Veranstalters ausgehängt auf der Sportstätte). Weiters verpflichte ich mich, allfällige Anweisungen des Betreibers der Sportstätte bzw. Veranstalter der Sportausübung oder deren beauftragten Dritten zur Einhaltung der obigen Regelungen unverzüglich zu befolgen. Andernfalls kann von diesen auch ein Verweis von der Sportanlage bzw. Ausschluss von der Sportausübung ausgesprochen werden. Auch einen Verweis oder Ausschluss habe ich unverzüglich zu befolgen.

Ich bestätige, dass ich nicht wissentlich mit dem COVID-19-Virus infiziert bin oder mit diesbezüglich infizierten Personen in welcher Art und Weise auch immer in Kontakt war bzw. mich nicht innerhalb der letzten 14 Tage vor dem Betreten der Sportstätte in einem COVID-19-Risikogebiet aufgehalten habe. Weiters bestätige ich, dass ich mich nicht aufgrund eines derartigen Aufenthaltes oder aufgrund eines Kontaktes zu einer infizierten Person in (auch nur häuslicher) Quarantäne befunden habe oder mich aktuell befinde sowie, dass ich nicht einer der Risikogruppe nach den Bestimmungen iZm der Bewältigung der Corona-Krise gehöre.

Im Falle der Nichteinhaltung der COVID-19-Bestimmungen bzw. eines Verstoßes gegen den Inhalt dieser Einverständniserklärung durch mich, hafte ich gegenüber dem Betreiber der Sportstätte bzw. dem Veranstalter einer Sportausübung. Ich stimme ausdrücklich zu, diese im Falle derer Inanspruchnahme durch Dritte auf Grund eines Zuwiderhandelns gegen diese Einverständniserklärung durch mein Betreten, meinen Aufenthalt und/oder mein Verhalten auf der Sportstätte aus jeglichem Grund ausnahmslos schad- und klaglos zu halten.

Datum: .....

Unterschrift TeilnehmerIn bzw. gesetzliche/r VertreterIn: .....

A-1200 Wien, Wehlistr. 29/1/111 | Telefon +43 1 332 48 48 | office@judoaustria.at | www.judoaustria.at | www.facebook.com/JudoAustria | ZVR 073072391





UNION Judo Mifune St. Pölten  
Reinkeweg 6  
3100 St. Pölten  
Tel.: 0680/1450199  
E-Mail: [office@judo-mifune.at](mailto:office@judo-mifune.at)  
Web: [www.judo-mifune.at](http://www.judo-mifune.at)  
ZVR: 322571128

## SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

---

### Zahlungsempfänger

SPORTUNION St. Pölten, Sektion Judo  
Reinkeweg 6  
3100 St. Pölten

### MANDAT:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die SPORTUNION St. Pölten (Creditor-ID: AT30ZZZ00000015595), Zahlungen der Sektion Judo von meinem/unserem Konto bis auf Widerruf mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der SPORTUNION St. Pölten, Sektion Judo, auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, ohne Angabe von Gründen, die Rückbuchung veranlassen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige\*r

Name: .....

Adresse: .....

PLZ und Ort: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Konto lautend auf: .....

Zahlungsart  Wiederkehrender Einzug  Einmaleinzug  
Zutreffendes bitte ankreuzen!

Abbuchung

ab: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Hinweis gem. Datenschutzgesetz: Die o. a. Daten werden automationsunterstützt verarbeitet und zur Einhebung der Judo-Sektionsbeiträge verwendet, DVR-Nr. 0519987. (ZVR 322571128)



# AUSZUG AUS DER VEREINSORDNUNG

Die SPORTUNION St. Pölten ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Verarbeitungstätigkeiten. Die Bereitstellung der Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß der Statuten erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist eine Mitgliedschaft im Verein **NICHT** möglich!

Personenbezogene Daten werden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke verwendet: sportliche, organisatorische und fachliche Administration und finanzielle Abwicklung, Mitgliederverwaltung, Zusendung von Vereins- und Verbandsinformationen, Informationen zu Veranstaltungen, zur gewählten Sparte/Sportart bzw. der belegten Übungseinheit und Einladungen sowie Versand der Vereinszeitschrift und des Sportprogramms. (siehe auch Datenschutzerklärung auf unserer Website).

## **Anschriftenänderung, Namensänderung bzw. Abmeldung:**

Bitte schriftlich an die SPORTUNION St. Pölten oder per Mail an [office@union-stpoelten.at](mailto:office@union-stpoelten.at)

**Die Mitgliedschaft läuft unbefristet. Nur schriftliche Abmeldungen haben satzungsmäßige Gültigkeit!  
Ein bloßes Fernbleiben von unseren Übungsstunden enthebt nicht von der Zahlungspflicht!**

Bei Abmeldungen werden alle Daten – sofern kein Rückstand seitens des Mitglieds besteht, die Daten auch nicht zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des Vereins benötigt werden und keine längere Aufbewahrung der Daten gesetzlich angeordnet ist, spätestens nach sieben Jahren gelöscht.

**Datenweitergabe:** Meine Daten werden im Falle der Teilnahme an Wettkämpfen an Dach- und Fachverbände weitergeleitet. Die Verarbeitungszwecke bei Dachverbänden erstrecken sich auf rechtliche, steuerliche, administrative Unterstützung des Vereins, die Abwicklung von gemeinsamen Projekten und Veranstaltungen, auf die Durchführung von Kursen und Fortbildungen, auf Unterstützung und Zusammenarbeit im Bereich Öffentlichkeitsarbeit und vieles mehr. Die Datenverarbeitung auf Ebene von Fachverbänden stehen im direkten Zusammenhang mit der/den von mir ausgeübten Sportart(en) und reichen von der administrativen Unterstützung des Vereins, der Veranstaltungs- und Wettkampforga nisation, der direkten Zusammenarbeit mit dem einzelnen Vereinsmitglied bis hin zur Kooperation mit nationalen und internationalen Einrichtungen und Verbänden insbesondere bei der Ausübung von Wettkampf- und Leistungssport.

**Mitgliedsausweis:** Der bestätigte Zahlungsabschnitt gilt als Mitgliedsausweis. Bitte in jeder Übungsstunde vorweisen.

**Der Mitgliedsbeitrag ist bis spätestens 2 Wochen nach der Anmeldung einzubezahlen.  
Eine Rückerstattung des bereits einbezahlten Mitgliedsbeitrages ist NICHT möglich.**

## **Ermäßigung:**

Bei Neueintritten innerhalb des Schul-/Sportjahres wird der Beitrag in den Monaten Sept/Okt/Nov zu 100%, in den Monaten Dez/Jän/Feb zu 75% und ab März zu 50% vorgeschrieben.

<b>Familienermäßigung:</b>	bei 2 Familienmitgliedern:	je 10%	<input type="checkbox"/>
<b>Anspruch: Ehepartner im gemeinsamen Haushalt bzw. Kinder, solange Familienbeihilfe bezogen wird!</b>	bei 3 Familienmitgliedern:	je 20%	<input type="checkbox"/>
	bei 4 Familienmitgliedern:	je 30%	<input type="checkbox"/>
	bei 5 und mehr	je 40%	<input type="checkbox"/>

Geben Sie daher Namen und Mitgliedsnummern der bereits gemeldeten Mitglieder an:

**MG-Nr:** ..... **Name:** .....

**MG-Nr:** ..... **Name:** .....

Die Ermäßigung für das bereits bestehende Mitglied gilt ab dem Folgejahr!

**Versicherung:** Prinzipiell erfolgt die Sportausübung auf eigene Gefahr!

Eine Sport- und Kollektiv-Unfallversicherung der SPORTUNION Niederösterreich ist für alle aktiven Mitglieder im Mitgliedsbeitrag inkludiert – genauere Informationen erhalten Sie in unserem Sekretariat, bzw. auf unserer Website. (Versicherungssumme pro Person € 1.000,- für Unfallkosten/Heilkosten/Bergungskosten)

## **Nutzung Bild-/Foto-/Videoaufnahmen**

Aus dieser Zustimmung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt ab).

Foto- bzw. Videoaufnahmen während der Sport- bzw. Wettkampfausübung von mir, werden für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet, zu diesem Zweck eingesetzt und können auch via Life-Stream (Übertragung über das Internet zum Zeitpunkt der Aufnahmen, keine Speicherung), und in sozialen Medien (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) veröffentlicht werden.

**Auskunft:** **SPORTUNION St. Pölten**, Reinkeweg 6, 3100 St. Pölten  
Telefon: +43 2742 / 71230, E-Mail: [office@union-stpoelten.at](mailto:office@union-stpoelten.at)  
Bürozeiten: Montag, Mittwoch, Freitag von 8:00 bis 12:00 Uhr