

Anmeldeformular Tai Chi Chuan-Bailong Übungsgruppe Schacht-Audorf

Hiermit melde ich meine Teilnahme verbindlich zu den fortlaufenden Tai Chi Chuan-Unterricht unter Leitung von Karlo Vollbrecht (Tai Chi Chuan-Bailong Schacht-Audorf) an. Die Anmeldung und Anmeldebedingungen lt. Internet (<http://www.tai-chi-chuan-bailong.de>) habe ich gelesen und erkenne sie an. Die Trainingszeiten und der Beiträge sind auf der Internetseite <http://www.tai-chi-chuan-bailong.de> genannt.

Ich entrichte die anfallenden Unterrichtsgebühren lt. der Anmeldebedingungen. Eine Kündigung der Teilnahme an den Tai Chi-Unterricht erfolgt von mir persönlich schriftlich beim Tai Chi-Lehrer. Erfolgt von mir keine Kündigung, bin ich damit einverstanden, dass sich meine Anmeldung automatisch zum nächsten Planungszeitraum verlängert.

Ich melde mich für

- Anfängerunterricht -AU- Fortgeschrittenen Unterricht -(FU)-
 Einzelunterricht -(EStd)- kombiniert AU und FU (erfahrene Fortgeschr.)

verbindlich an.

.....
(Name, Vorname)

.....
(Anschrift)

.....
(Email, Telefon)

Bestehen gesundheitl./körperl. Beschwerden? Ja nein , wenn ja, wird ein ärztliche Artest für die Teilnahme am Unterricht vorgelegt. Weitere Angaben/ Informationen gem. Anlage 1

.....
(Datum, Unterschrift)

Bearbeitungsvermerke des Tai Chi-Lehrers:

Admin.-Nr.: Unterrichtsbeginn am:

Unterricht beendet/gekündigt am:

Kopie Anmeldeformular ausgehändigt ja am:

Anmeldebedingungen ausgehändigt ja am:

Sondervereinbarung/-regelungen:

Ärztliches Artest notwendig ja nein

Bes. Beachtung im Unterricht? ja (Anlage 1 ausfüllen) nein

Übersicht Ausbildungsabschnitte erstellt ja am:

Übersicht Ausbildungsabschnitte ausgehändigt am:
(nach Kündigung/Beendigung Unterricht)

Anlage 1 zur Anmeldung von:

Ich gebe hiermit wichtige Angaben bekannt, die während des Unterrichtes von Tai Chi Chuan/Qigong zu beachten sind:

1. Körperliche/ gesundheitliche Beschwerden, die Einfluss auf den Unterricht bezgl. der Teilnahme und Durchführung haben können (freiwillige Angabe):

- a.) _____
- b.) _____
- c.) _____
- d.) _____
- e.) _____

2. Maßnahmen/ Anweisungen zu:

- a.) _____
- b.) _____
- c.) _____
- d.) _____
- e.) _____

3. Haftungsausschluss:

- a) Mit der Anmeldung bzw. dem Besuch der Tai Chi-/Qigong-Unterrichte erklärt der Teilnehmer/ die Teilnehmerin, den jeweiligen Unterricht selbstverantwortlich zu besuchen.
- b) Der Tai Chi-Lehrer ist somit vom Teilnehmer/Teilnehmerin (Mitglied) beauftragt, den Inhalt des jeweiligen Tai Chi-/Qigong-Unterrichtes zu vermitteln.
- c) Der Teilnehmer/Die Teilnehmerin entscheidet selbst, inwieweit er/sie sich auf die Inhalte des jeweiligen Unterrichts einlässt und stellt den Lehrer/ Durchführenden (Karlo Vollbrecht) von jeglicher Haftung frei. Gleiches gilt für die durch den Lehrer/Veranstalter ernannten Vertreter (Assistenten).
- d) Jeder Teilnehmer/jede Teilnehmerin trägt somit während der Unterrichtseinheiten die volle Verantwortung für sich selbst und kommt für etwaige verursachte Schäden selbst auf.
- e) Leidet der Teilnehmer/ die Teilnehmerin an gesundheitlichen/körperlichen Beschwerden, ist vor Beginn der Teilnahme am Unterricht ein Arzt zu konsultieren, um eine Zusage/Bescheinigung für die Teilnahme Übungssystem Tai Chi Chuan (Taijiquan)/Qigong zu erhalten.
- f.) Die Bescheinigung des Arztes ist dem Tai Chi-Lehrer mit der Anmeldung in Kopie zu übergeben.
- g.) Treten während des Unterrichtes dauerhafte Beschwerden auf, ist analog zu Punkt f.) zu verfahren.

Ich erkläre die Angaben von 1. bis 2. und den Haftungsausschluss 3. gegenüber Karlo Vollbrecht:

.....
(Ort, Datum, Name, Vorname und Unterschrift)