



## Teilnahmebedingungen Probetraining / Seminar / Kurs des Polizei-Sportverein Konstanz e. V.

**Veranstalter:** Polizei-Sportverein Konstanz e. V.  
Steinstraße 12  
78467 Konstanz

**Veranstaltung:** Der PSV - Konstanz e. V. lässt zum Training / Seminar / **Kurs**, Personen, die nicht Mitglieder des Vereins sind, zu, damit diesen die Möglichkeit geboten wird, den Verein, die Mitglieder und das Training kennen zu lernen.  
Diese Teilnahme erstreckt sich auf einen Zeitraum von 9 Einheiten (an 8 Abenden), beginnend ab dem 05.05.2025

**für den Kurs: Selbstverteidigung für Frauen**  
in der **Abteilung:** Ju-Jutsu

**Teilnehmer:** Der/die nachstehende TeilnehmerIn erklärt, dass er/sie nicht Mitglied des PSV-Konstanz e. V. ist und dass in seiner/ihrer Person keine gesundheitlichen oder sonstigen Beeinträchtigungen gegeben sind, die einer Teilnahme an dem Kurs entgegenstehen.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Haftung:** Der/die TeilnehmerIn wird darauf hingewiesen, dass ein Versicherungsschutz für Nichtmitglieder besteht. Der Versicherungsschutz für das versicherte Nichtmitglied beginnt mit dem Betreten der für die Sportveranstaltung vorgesehenen Veranstaltungsstätte zum Zwecke der aktiven Teilnahme und endet mit deren Verlassen, spätestens mit Beendigung der Sportveranstaltung. Mitversichert ist der direkte Weg von der Sportveranstaltung nach Hause (Rückweg).

**Bitte den Teilnehmerbeitrag (Verwendungszweck „Frauen SV“) auf folgendes Konto überweisen:  
IBAN: DE63 6905 0001 0000 0486 60 BIC: SOLADES1KNZ**

Zur Speicherung meiner personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke erteile ich hiermit meine Zustimmung.

Konstanz, den \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en)**  
Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter  
(zwei Sorgeberechtigte vertreten sich gegenseitig)

### Teilnehmer

Auf den PSV wurde ich aufmerksam durch: Empfehlung o Internet o Presse o Werbung o  
\*\*\*\*\*

### Ausfertigung PSV

Aufnehmender Abteilungsleiter / Trainer: \_\_\_\_\_ Vorlagedatum: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft: nein  // ja  Mitgliedsantrag gefertigt. \_\_\_\_\_

Name Abteilungsleiter / Trainer