

Mitgliedsvereinbarung



Krav Maga Combatives Mittelfranken Hesselberg (KMC-MH)

Verwaltet durch: Benjamin Vinzens

Trainingsort: Schulweg 3, 91740 Röckingen

Geschäftsadresse: Am Schlossgarten 38, 91740 Röckingen

Stand 01.04.2026

1. Persönliche Daten

Anrede	
Vorname Erziehungsberechtigte/r	
Vorname Kind (bei Minderjährigen)	
Nachname(n)	
Adresse	
PLZ und Ort	
Telefon / Mobil*	
E-Mail	
Geburtsdatum Trainierender	

2. Vertragsdaten

Tarifmodell	10er-Karte
Gruppe / Tarif	☐ Kids & Jugendliche 79 € ☐ Erwachsene 89 € ☐ Erwachsene ermäßigt 79 € (Schüler, Studenten, Azubis, Rentner)
Vertragsverlängerung	Automatisch um jeweils 1 Tag
Kündigungsfrist	1 Tag
Mindestlaufzeit	1 Tag
Zahlungsweise	☐ Bar ☐ EC-Karte ☐ PayPal (info@kravmaga-combatives.de)
Kartenbeginn	☐ sofort ☐ ab: _____
Status Probetraining & Erstanmeldung	☐ 1. Probetraining ☐ 2. Probetraining ☐ Erstanmeldung

Steuerhinweis: Gemäß § 19 UStG wird keine Umsatzsteuer berechnet.

--- Bitte Rückseite beachten ---

Mitgliedsvereinbarung



3. Erklärungen und Bestätigungen

☐ **AGB anerkannt** Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der KMC-MH gelesen (www.kravmaga-combatives.de/agb) und erkenne diese vollumfänglich an. Eltern bestätigen dies für das teilnehmende Kind.

☐ **Sporttauglichkeit bestätigt** Ich bestätige, dass mir keine gesundheitlichen Gründe bekannt sind, die gegen die Teilnahme am Training sprechen. Bestehende Einschränkungen, Vorerkrankungen oder Verletzungen habe ich dies dem Instructor vor Trainingsbeginn mitgeteilt. Ich bin mir bewusst, dass ich selbst für die Einschätzung meiner Belastbarkeit verantwortlich bin und im Zweifel vorab einen Arzt konsultieren sollte. Eltern bestätigen dies für das teilnehmende Kind.

☐ **Führungszeugnis** Ich bestätige, keine rechtskräftigen Verurteilungen wegen Gewalt- oder Sexualdelikten zu haben.

☐ **Kontaktsport / Verletzungsrisiko** Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Krav Maga eine Kontaktsportdisziplin ist und Verletzungen trotz sorgfältiger Anleitung nicht vollständig ausgeschlossen werden können. Ich verpflichte mich, die vom Instructor vorgegebene oder empfohlene Schutzausrüstung zu tragen (insbesondere Tiefschutz bei Jugendlichen und Erwachsenen). Eltern bestätigen dies für das teilnehmende Kind.

☐ **Keine Unfallversicherung durch KMC-MH** Ich habe zur Kenntnis genommen, dass KMC-MH keine Gruppenunfallversicherung abgeschlossen hat, und werde den Abschluss einer eigenen Versicherung prüfen. Eltern bestätigen dies für das teilnehmende Kind.

☐ **WhatsApp-Gruppe** Zur Koordination des Trainingsbetriebs (z.B. Terminänderungen, Ausfälle, organisatorische Hinweise) nutzt KMC-MH eine WhatsApp-Gruppe je Trainingsgruppe. Ich bin damit einverstanden, dass meine Mobilfunknummer in die entsprechende Gruppe aufgenommen wird. Der Austritt aus der Gruppe ist jederzeit möglich und hat keine Auswirkungen auf die Trainingsteilnahme.

4. Einwilligung Bild- und Videorechte (freiwillig)

Hinweis: Diese Einwilligung ist freiwillig und keine Voraussetzung für den Kartenabschluss. Sie kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden. Ein Widerruf gilt ab Zugang beim Anbieter für künftige Veröffentlichungen.

☐ **Ich willige ein** – KMC-MH darf Foto-, Video- oder Tonaufnahmen, auf denen ich (bzw. mein Kind) erkennbar abgebildet bin/ist, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, der Website sowie Social-Media-Kanäle (Facebook, Instagram, YouTube) verwenden. Dies gilt auch für bereits vorhandene Aufnahmen.

☐ **Ich willige nicht ein** – KMC-MH darf keine Aufnahmen, auf denen ich (bzw. mein Kind) erkennbar abgebildet bin/ist, veröffentlichen.

5. Unterschriften

Mit meiner Unterschrift bestätige ich alle oben gemachten Angaben und Erklärungen. Bei Minderjährigen genügt die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

Ort, Datum / Unterschrift Vertragsnehmer


Ort, Datum / Benjamin Vizens (KMC-MH)