



# TEAM AUSTRIA

## 2018



### Bewerbung

(auszufüllen in BLOCKBUCHSTABEN)

Nachname:		Vorname:		
Geburtsdatum:	SV Nummer:	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Reisepassnummer*		Beruf:		
Wohnadresse:				
Telefonnummer:		E-Mail:		
Verein/Gruppe:		Region und Periode der hist. Darstellung:		
IMCF Weltmeisterschaft 10.05.-13.05.2018	<input type="checkbox"/> 1vs1 Sword & Shield	<input type="checkbox"/> 1vs1 Longsword	<input type="checkbox"/> 1vs1 Polearm	
<input type="checkbox"/> 3vs3 Buhurt (Female)	<input type="checkbox"/> 5 vs 5 Buhurt	<input type="checkbox"/> 10 vs 10 Buhurt	<input type="checkbox"/> 16 vs 16 Buhurt	
Battle of the Nations 03.05.-06.05.2018	<input type="checkbox"/> 1vs1 Sword & Shield	<input type="checkbox"/> 1vs1 Longsword	<input type="checkbox"/> 1vs1 Sword & Buckler	<input type="checkbox"/> 1vs1 Polearm
	<input type="checkbox"/> 3vs3 Buhurt (Female)	<input type="checkbox"/> 5 vs 5 Buhurt	<input type="checkbox"/> 21 vs 21 Buhurt	

\* falls nicht vorhanden Führerschein- oder Personalausweisnummer

#### Einverständniserklärung:

Ich bestätige hiermit sämtliche Angaben vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben und erkläre mich mit meiner Bewerbung beim Team AUSTRIA einverstanden, mich im Rahmen der Qualifikations- und Vorbereitungsphase zu den Weltmeisterschaften und allen damit verbundenen Veranstaltungen, sowie bei den Weltmeisterschaften selbst, ausnahmslos an die Reglementierungen und Richtlinien sowie Weisungen meiner legitimierten Länderorganisatoren (VgVK Wien) sowie des Teamcapitäns zu halten. Zuwiderhandel kann unter anderem zum Ausschluss aus dem Nationalteam, sowie zu rechtlichen Konsequenzen führen.

\_\_\_\_\_  
Ort & Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Austrian National Organizer  
Verein für gerüsteten Vollkontaktkampf Wien  
ZVR-Zahl: 326325891  
E-Mail: vgvk\_wien@gmx.at



# TEAM AUSTRIA 2018



## Haftungsausschluss

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Organisatoren (in diesem Fall der Verein VgVK Wien - Verein für gerüsteten Vollkontaktkampf Wien, ZVR-Zahl: 326325891) keinerlei Haftung für gesundheitliche und/oder körperliche Schäden bzw. Folgeschäden übernehmen, die z.B. durch mangelnde gesundheitliche Eignung, fehlerhafte Ausrüstung und speziell aufgrund bestehender Erkrankungen und körperlicher Einschränkungen im Rahmen des Projekts Team AUSTRIA 2018\* entstehen könnten.

Ich bestätige hiermit, dass ich über einen adäquaten Versicherungsschutz verfüge, der in den Bereichen Sportunfall, Rechtsschutz und Haftpflicht mindestens den Standards der BSO entspricht. (siehe <http://www.diehelden.at/bso.html>)

Vollkontaktkampf in historischer Rüstung – Ich bin mir darüber im Klaren, dass es sich hierbei um einen Kampfsport handelt, bei dessen Ausübung es jederzeit zu Sportverletzungen kommen kann und entbinde daher die Organisatoren des Team AUSTRIA 2018 (wie bereits genannt, den Verein VgVK Wien - Verein für gerüsteten Vollkontaktkampf Wien, ZVR-Zahl: 326325891), seine Trainer, den gesamten Vorstand, den Geschäftsführer und Obmann, das Management, sowie alle organisatorisch beauftragten Personen und Vereine welche am Projekt Team AUSTRIA 2018 mitwirken bzw. beteiligt sind, von jeglicher Haftung.

\*(Das Projekt umfasst Infoabende, Qualifikationsprozess [Turniere], Trainings / Workshops, Hin- und Rückreise zu den Weltmeisterschaften, sowie Teilnahme an den Wettkämpfen der beiden WMs)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Ort & Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Austrian National Organizer  
Verein für gerüsteten Vollkontaktkampf Wien  
ZVR-Zahl: 326325891  
E-Mail: [vgvk\\_wien@gmx.at](mailto:vgvk_wien@gmx.at)