



## Herzlich Willkommen in der ROOKIE SCHOOL der DACIA VIKINGS

Die ROOKIE SCHOOL dient dazu, dich schrittweise an den Sport American Football heranzuführen. Sowohl die Bezahlung des vollen Mitgliedsbeitrags, als auch der Kauf einer Ausrüstung sind fürs erste nicht notwendig. Ein Einstieg in die ROOKIE SCHOOL ist immer beim ersten Training des Monats möglich. Für die ROOKIE SCHOOL wird beim ersten Training und nachfolgend bei jedem ersten Training im Monat ein Beitrag von 40€ in bar eingehoben. Ohne Bezahlung darf nicht am Training teilgenommen werden. Sobald deine theoretischen und athletischen Fähigkeiten den Aufnahmekriterien entsprechen (wird überprüft), wirst du zum Vollmitglied des Vereins und kommst in die Mannschaft.

ALTER	TRAININGSZEITEN	
ab 16 Jahren	Montag, Mittwoch, Freitag	17:00-19:00
12 – 15 Jahre	Montag, Mittwoch, Freitag	17:00-19:00
11 Jahre und jünger (direkt bei Mannschaft)	Montag, Mittwoch, Freitag	16:30-18:00

An Feiertagen und in Schulferien finden keine Trainings statt.

**Die Trainings der ROOKIE SCHOOL finden zu den oben genannten Zeiten im Trainingszentrum der DACIA VIKINGS, Ravelinstrasse 8, 1110 Wien, statt. Für das Training benötigst du normale Sportkleidung und idealerweise Kunstrasenschuhe.**

Coach **Mario Dittrich** (0660/5267064 bzw. [mario.dittrich@daciavikings.com](mailto:mario.dittrich@daciavikings.com)) ist der Ansprechpartner für deine Zeit in der ROOKIE SCHOOL.

Näher Infos auch auf [daciavikings.com](http://daciavikings.com) und [www.facebook.com/ViennaVikings](https://www.facebook.com/ViennaVikings)

# DATENBLATT / RS

Bitte **unbedingt leserlich (Blockschrift)** ausfüllen!

Familienname:.....Vorname:.....

Straße/Nr.:.....

PLZ:.....Ort:.....Geburtsort:.....

Geburtsdatum(TT.MM.JJJJ):.....Nationalität:.....

Handy:.....Email:.....

Krankheiten, die zu leistungslimitierenden oder gesundheitlich gefährlichen Zuständen führen können, wie z.B. Allergien (Wespen,...), Medikamentenunverträglichkeit (Penicilin, ...), usw.

Medikamente, welche dauerhaft, oder in bestimmten Situationen, eingenommen werden müssen wie z.B. Asthmaspray, Hormonpräparate, ...

**Kontaktperson 1: \*)**

Handy: ..... Email: \*\*)

**Kontaktperson 2: \*)**

Handy: ..... Email: \*\*)

\*) Die Kontaktperson(en) sind die Ansprechpartner für Notfälle (z.B. das Mitglied verletzt sich, muss ins Krankenhaus, ...), wobei wir zuerst versuchen die Kontaktperson 1 zu erreichen. Falls nicht möglich, wird versucht, die Kontaktperson 2 zu erreichen. Wir bitten, mindestens eine Handynummer einzutragen.

\*\*\*) Über diese Mail-Adresse erhalten die Kontaktperson(en) Informationen über Zeitpläne bei Auswärtsfahrten, Wettkampftermine das Mitglied betreffend und allgemeine Aussendungen des Vereins. Sollten Sie dies nicht wünschen, füllen Sie bitte dieses Feld nicht aus.

**Die Dacia Vikings erklären, dass die angegebenen Daten nur für interne Zwecke bzw zur Vertragserfüllung verwendet und absolut vertraulich behandelt werden.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich am Rookie School Training teilnehmen werde bzw. dass mein Sohn/meine Tochter am Rookie School Training teilnehmen darf (bei Minderjährigen). Ich bestätige auch die Information über Beiträge und Trainingszeiten gelesen zu haben.

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

.....

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)