

Beitrittserklärung / Vertrag

Mitglied Vorname:		männlich
-		
Nachname:		weiblich
PLZ, Ort:	Geburtsdatum:	
Straße, Hausnr.:		
Telefon-Nr.:	E-Mail:	
Erziehungsberechti	gter (nur ausfüllen bei Mitgliedern unter 18 Jahren)	
Vorname:		männlich
Nachname:		weiblich
Telefon-Nr.:	Geburtsdatum:	
E-Mail:		
(nach Vorlage de la	e bis 18 Jahre WTV-Vollmitglied) iges Kind bis 18 Jahre WTV-Vollmitglied)	lich zu erfolgen mit September g, sowie die auf
Unterschrift Datum		

WIV

Stellungnahme "Körperkontakt"

Sehr geehrtes Mitglied! Sehr geehrte Eltern!

Dem Vorstand des Welser Turnverein 1862 ist es ein wichtiges Anliegen, Ihnen zu versichern, dass jedwede in Turn-, Tanz- und Fitnessstunden angewendeten Hilfestellungen und Korrekturen, die einen Körperkontakt beinhalten, fachlich begründet sind und von allen Trainerinnen, Trainern, Vorturnerinnen und Vorturnern behutsam und verantwortungsvoll vorgenommen werden.

Im Bewusstsein um missbräuchlichen Körperkontakt bekennt sich der Welser Turnverein zu seiner diesbezüglichen Verantwortung seinen Mitgliedern gegenüber.

Aus diesem Grund werden alle Trainerinnen, Trainer, Vorturnerinnen und Vorturner in dieser Thematik besonders geschult. Eine verantwortungsvolle, die Privat- und Intimsphäre der jeweiligen Person respektierende Vorgehensweise hat für uns oberste Priorität.

<u>Dies betrifft im Besonderen folgende Einheiten:</u> Eltern-Kind-Turnen, Kinderturnen, Gerätturnen, Kunstturnen, Tanz, Yoga, Pilates, Rücken-Stunden / Fitnesskurse

Sollte es trotzdem zu einer unsachgemäßen und übergriffigen Vorgehensweise kommen, ersuchen wir um zeitnahe Kontaktaufnahme mit uns. Wir sichern Ihnen die gebotene Diskretion zu.

Welser Turnverein 1862

Eva Schick Obfrau

Wels, 25. Mai 2018