

Herzlich Willkommen in der DANCE ROOKIE SCHOOL der  
AFC DACIA VIENNA VIKINGS



Die ROOKIE SCHOOL des Danceteams der AFC Dacia  
Vienna Vikings dient dazu, dich schrittweise an den Sport Cheerdance (Performance Cheer)  
heranzuführen. Sowohl die Bezahlung des vollen Mitgliedsbeitrags, als auch der Kauf von Teamwear  
und Auftrittsdress sind fürs Erste nicht notwendig.

Ein Probemonat kostet €40,00. Bitte gib das Geld beim ersten Training direkt (genau, in einem  
beschrifteten Kuvert) bei deiner Trainerin ab.

Wenn du bereit für die Aufnahme im Team bist, werden deine Trainerinnen mit dir sprechen. Ohne  
Bezahlung darf nicht am Training teilgenommen werden.

Komm einfach in normalem Trainingsgewand, mit Sportschuhen (helle Sohle) und einer Trinkflasche  
zu uns. Wir freuen uns auf dich.

#### Trainingsorte & -zeiten:

Jahrgang	Teamname	Trainingstag	Trainingszeit	Trainingsort
2015 - 2006	Rookie School	Dienstag	15:30 – 16:30	10, VS Klausenburgerstraße 25
		Mittwoch	16:30 – 17:30	10, VS Klausenburgerstraße 25
2012 - 2007	Twinkles	Dienstag	16:30 – 18:30	10, VS Klausenburgerstraße 25
		Donnerstag	16:30 – 18:30	10, VS Klausenburgerstraße 25
2008 - 2003	Calypso	Dienstag	18:30 – 20:30	10, VS Klausenburgerstraße 25
		Mittwoch	17:30 – 19:00	10, VS Klausenburgerstraße 25
		Sonntag	16:00 – 18:00	10, VS Hertha-Firnbergstraße 12
Ab 2004	Destiny	Mittwoch	19:00 – 21:00	10, VS Klausenburgerstraße 25
		Donnerstag	20:00 – 22:00	3, Erdbergstraße 186-192
		Sonntag	18:00 – 20:00	10, VS Hertha-Firnbergstraße 12

#### Ansprechpartner:

Rookie School: Anna Ableidinger (0664 4230063 / [anna.ableidinger@daciavikings.com](mailto:anna.ableidinger@daciavikings.com))  
Twinkles: Lisa Wimmer (0699 10995357 / [lisa.wimmer@daciavikings.com](mailto:lisa.wimmer@daciavikings.com))  
Calypso: Francesca Kocis (0660 3222924 / [francesca.kocis@daciavikings.com](mailto:francesca.kocis@daciavikings.com))  
Destiny: Susanna Germany ([susanna.germany@daciavikings.com](mailto:susanna.germany@daciavikings.com))

#### Teammanagerinnen:

Sissi Wimmer [sissi.wimmer@daciavikings.com](mailto:sissi.wimmer@daciavikings.com) 0676 7339797  
Gabriele Ableidinger [gabriele.ableidinger@daciavikings.com](mailto:gabriele.ableidinger@daciavikings.com) 0664 1052355  
Sonja Batelka [sonja.batelka@daciavikings.com](mailto:sonja.batelka@daciavikings.com) 0650 2122000

Nähere Infos auch auf [www.daciavikings.com](http://www.daciavikings.com)

DATENBLATT

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

Straße/Nr.:.....  
.....

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

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

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

Kontaktperson : Name:.....

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

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

Bist oder warst du aktives Mitglied eines andern Cheer, Turn- oder Akrobatikvereins? O NEIN O JA (Bitte Vereinsname und Unit angeben.)

..... Wenn JA, ist deine Mitgliedschaft ordentlich gekündigt und dein Cheerpass freigegeben? O NEIN O JA (Bitte unbedingt klären und uns eine Bestätigung per Mail schicken.)  
.....

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden? O Freunde und Bekannte O Homepage O Social Media (Facebook, Instagram, etc.)

O Mitglied (Name bitte angeben: \_\_\_\_\_) O Sonstiges

Die Vienna Vikings erklären, dass die angegebenen Daten nur für interne Zwecke verwendet und absolut vertraulich behandelt werden.

\_\_\_\_\_ INTERN: Unit für Probezeit: \_\_\_\_\_ ab Datum: \_\_\_\_\_

€40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_ €40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_

€40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_ €40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_

€40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_ €40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_

€40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_ €40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_

€40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_ €40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_

€40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_ €40,00 bezahlt: OJA Datum: \_\_\_\_\_

Aufgenommen als Mitglied O JA Datum: \_\_\_\_\_ Unit: \_\_\_\_\_

Unterlagen für Anmeldung ausgeteilt O JA Datum: \_\_\_\_\_