

## Anmeldeformular MTB-Training Sommer 2017

Der/die Unterfertigte  geboren am ,  
in , wohnhaft in PLZ/Ort  / ,  
Straße , Steuernummer ,  
Tel. (Handy)  e-mail

### m e l d e t   s i c h

als Mitglied im **VITAMIN F Amateursportverein – Freestyle & Bike Club** zum **Sommer Mountainbikettraining** vom Juli 2017 bis August 2017 an, und den Trainingsbeitrag von € 60,00.- zu zahlen. *(Anmeldung ist nur nach bezahltem Trainingsbeitrag gültig)*

Er/Sie erklärt weiteres, dass für etwaige Verletzungen und Unfälle, welche er/sie bei der Ausübung der sportlichen Tätigkeiten erleiden könnten, gegenüber dem Verein keine Schadenersatzforderungen und anderweitige Rechtsansprüche geltend zu machen.

Insbesondere erklärt ausdrücklich *der/die* Unterfertigte:

- zur Kenntnis zu nehmen, dass der Verein [*eine/keine*] Unfallversicherung abgeschlossen hat;
- dass *er/sie* sich der vom Gesetz vorgeschriebenen Tauglichkeitsuntersuchung zu unterziehen und das Tauglichkeitszeugnis dem Verein übergeben wird;
- die Satzung des Vereins gelesen zu haben und diese anzuerkennen, sowie die Weisungen der Vereinsorgane, Betreuer und Trainer einzuhalten und sich zu verpflichten, die Entscheidung aller Streitigkeiten, die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergeben könnten, unter Ausschluss des ordentlichen Rechtsweges, dem Vereinsschiedsgericht zu überlassen.

*Der/die* Unterfertigte erteilt im Sinne des Gesetzes Nr. 196/2003 *sein/ihr* Einverständnis, dass die personenbezogenen Daten gespeichert und für die institutionellen Zwecke des Vereins verwendet werden können.

Unterschrift *der/des* Antragstellers \_\_\_\_\_

Datum