

Snowgau Freestyle Team



BEITRITTSERKLÄRUNG:

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft im SNOWGAU FREESTYLE TEAM	<input type="radio"/> Ski	<input type="radio"/> Snowboard
<input type="radio"/> Erwachsen <u>Aktiv</u> *	80€	<input type="radio"/> Erwachsen <u>Passiv</u> 25€
<input type="radio"/> Kind <u>Aktiv</u> * (bis einschl. 15J)	50€	<input type="radio"/> Kind <u>Passiv</u> (bis einschl. 15J) 15€
<input type="radio"/> Geschwisterbeitrag	45€	

*Für aktive Mitglieder kommt noch eine saisonale (01.11. – 30.03.) Trainings Umlage von **50€** hinzu.

Ich habe Kenntnis davon, dass meine Datengemäß der (Satzungs-) Bestimmungen des Vereins als Mitglied des BLSV an den BLSV übermittelt und bei diesem in der Vereinsdatenbank verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ges. Vertreter bei Minderjährigen

Snowgau Freestyle Team



Datenschutzerklärung

Einwilligung: (zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Einwilligung zur Datennutzung in sozialen Netzwerken und Werbezwecken

- Ja, ich bin damit **einverstanden**, dass die Vorstandschaft und die Trainer, Fotos, Videos und Interviews von mir unter Namensnennung macht und diese für Infobroschüren, Flyer, Imagefilme, Pressematerial für interne als auch externe Werbezwecke auf Social-Media-Plattformen, bei YouTube oder auf Websites auch über die Dauer meiner Mitgliedschaft hinaus veröffentlicht.

2. Einwilligung zur Datennutzung für interne und externe Kommunikation.

- Ja, ich bin damit **einverstanden**, dass die Vorstandschaft und die Trainer Personenbezogene Daten, meine Handy-Nummer und meine E-Mail-Adresse für die interne als auch externe Kommunikation verwendet. Daten werden lediglich zu Wettkampfwzwecken an dritte weitergegeben falls erforderlich.

Was sind personenbezogene Daten?

Personenbezogene Daten sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person beziehen. Darunter fallen u.a. Namen, Geburtsdatum, Adresse, Bilder von Menschen, die erkennbar abgebildet sind.

Wichtiger Hinweis: Die Abgabe der Einwilligung ist **freiwillig** und kann jederzeit ohne Gründe widerrufen werden.

Name

Ort, Datum

Unterschrift



Aktivenerklärung

1. Bezeichnung der Risiken

Ich, der Unterzeichnende, weiß und bin mir voll der Gefahren bewusst, welche die Ausübung von allen DSV-Wettkampfsportarten beinhaltet, wie z.B. durch die Schwerkraft bewirkten Gefahren, sei es während Trainingsläufen oder während des tatsächlichen Wettkampfes. Ich erkenne, dass mit Anstrengung ausgezeichneter Leistungen ein Risiko verbunden ist, welches darin besteht, dass ich meine physischen Fähigkeiten bis zum absoluten Limit strecken muss. Ich weiß und akzeptiere, dass mit der Ausübung eines solchen Wettkampfsportes Leben und körperliche Sicherheit gefährdet sein können. Diese Gefahren drohen jedermann im Wettkampf- und Trainingsbereich, insbesondere aus den Umweltbedingungen, technischen Ausrüstungen, atmosphärischen Einflüssen sowie natürlichen und künstlichen Hindernissen. Ich bin mir bewusst, dass gewisse Abläufe nicht immer vorausgesehen oder unter Kontrolle gehalten und daher auch nicht ausgeschaltet oder durch Sicherheits- vorkehrungen präventiv verhindert werden können.

2. Risikobereitschaft

Ich muss selbst beurteilen, ob die Wettkampf- oder Trainingsstrecke nach den gegebenen Verhältnissen für mich nicht zu schwierig ist. Ich erkläre, dass ich offensichtliche Sicherheitsmängel unverzüglich der Jury melden werde. Durch meinen Start anerkenne ich Eignung und Zustand der Anlage. Für die von mir verwendete Ausrüstung sowie die Wahl und Bewältigung der Fahrtlinie bin ich selbst verantwortlich.

3. Persönliche Haftung

Ich bin mir bewusst, dass ich persönlich gegenüber Drittpersonen für Schäden zufolge Körperverletzungen oder Sachbeschädigung, welche auf meine Teilnahme am Training oder am Wettkampf zurückzuführen sind, haftbar sein kann. Ich anerkenne, dass es nicht der Verantwortung des Organisators unterliegt, meine Ausrüstung zu prüfen oder zu überwachen. Ich erkläre mich mit den jeweiligen Wettkampfbestimmungen vertraut zu machen.

4. Dopingkontrollen

Ich bestätige, dass ich davon Kenntnis erhalten habe, dass beginnend bei Deutschen Schülercups Dopingkontrollen durch die Anti-Doping-Kontrollbehörden durchgeführt werden. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich bei angesetzten Dopingkontrollen geprüft werden darf. Ebenso wurde ich darauf hingewiesen, dass bei einer evt. Medikamenteneinnahme ein Attest des behandelnden Arztes mitgeführt wird, aus dem hervorgeht, welche Medikamente verabreicht wurden.

5. Streitbeilegung

Ich erkläre mich bereit, vor Einleitung eines Rechtsstreites bei einem ordentlichen zuständigen Gericht meine Ansprüche einem Schiedsgericht vorzulegen, welches nach den Statuten und Reglementen des Schiedsgerichtes für Sport (CAS) zu bestellen ist. Für den Fall, dass ich mit der Entscheidung des Schiedsgerichtes nicht einverstanden bin, steht es mir frei, meinen Anspruch vor jedem zuständigen ordentlichen Gericht geltend zu machen oder fortzusetzen. Diese Erklärung gilt auch für meine Rechtsnachfolger.

Aktiver:

Ich bestätige, die vorstehende Aktivenerklärung gelesen zu haben und in allen Punkten zu akzeptieren.

Datum und Unterschrift

Erziehungsberechtigte(r):

Es wird hiermit bestätigt, dass ich / wir als Inhaber der elterlichen Gewalt / Vormund die vorstehende Erklärung mit bindender Verpflichtung zu allen Bestimmungen und Bedingungen genehmige(n).

Datum und Unterschrift



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
SNOWGAU FREESTYLE TEAM

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **SNOWGAU FREESTYLE TEAM** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **SNOWGAU FREESTYLE TEAM** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname
(Kontoinhaber)

Straße

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift