



Aufnahmeantrag / Änderungsmitteilung RSF Phönix Riegelsberg e.V.

Ich/wir beantragen hiermit die **Mitgliedschaft** bei den RSF Phönix Riegelsberg e.V. zum _____

Änderungsmitteilung

Persönliche Angaben: (Bitte nur in Druckbuchstaben ausfüllen)

Mitgliedsnummer

(Name)

(Vorname)

(Straße)

(Hausnummer)

(PLZ) (Wohnort)

(Geburtsdatum TT, MM, JJJJ)

(Telefon) / _____

(Mobil) / _____

(E-Mail)

Für das /die folgende/n Familienmitglied/er beantrage/n ich/wir ebenfalls die Mitgliedschaft:

(Name) (Vorname) (Geburtsdatum TT, MM, JJJJ) Sparte _____

(Name) (Vorname) (Geburtsdatum TT, MM, JJJJ) Sparte _____

(Name) (Vorname) (Geburtsdatum TT, MM, JJJJ) Sparte _____

(Name) (Vorname) (Geburtsdatum TT, MM, JJJJ) Sparte _____

(Name) (Vorname) (Geburtsdatum TT, MM, JJJJ) Sparte _____

Sparte: M= MTB; R = Rennrad; G= Genussradler; I = inaktiv

Geschäftsanschrift: RSF-Phönix Riegelsberg, Waisenhausstraße 7, 66292 Riegelsberg		www.rsf-phoenix.de
Stephan Scherer (1.Vorsitzender)		Martina Dörr (Geschäftsführerin)
Telefon: 06806 / 8603333 od. 0176 247 67 756		Tel. 06898 / 66161
E-Mail: stephan.scherer@rsf-phoenix.de		E-Mail: martina.doerr@rsf-phoenix.de
Sparkasse Saarbrücken • IBAN: DE21 5905 0101 0062 0024 31 BIC: SAKSDE55XXX		

SEPA Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtigen den RSF Phönix Riegelsberg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RSF Phönix Riegelsberg e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, können Sie die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Auszug aus der Beitragsordnung: (Stand: März 2017)

<input type="checkbox"/> Jugendliche /Schüler 2,00 € / monatlich	<input type="checkbox"/> Einzelbeitrag 4,00 € / monatlich	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag 6,00 € / monatlich
<input type="checkbox"/> ½ Jährlich	<input type="checkbox"/> Jährlich	

Ich bitte den fälligen Mitgliedsbeitrag von nachstehendem Konto einzuziehen.

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut

(BIC ist ganz wichtig, bitte unbedingt mit angeben)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogenen Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail -Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktion im Verein).

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der

- Erhebung,
- Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
- Nutzung

ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf

- Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
- Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
- Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Internetordnung und die Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(n) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Datum, Ort und Unterschrift

Geschäftsanschrift: RSF-Phönix Riegelsberg, Waisenhausstraße 7, 66292 Riegelsberg www.rsf-phoenix.de

Stephan Scherer (1.Vorsitzender)

Martina Dörr (Geschäftsführerin)

Telefon: 06806 / 8603333 od. 0176 247 67 756

Tel. 06898 / 66161

E-Mail: stephan.scherer@rsf-phoenix.de

E-Mail: martina.doerr@rsf-phoenix.de

Sparkasse Saarbrücken • IBAN: DE21 5905 0101 0062 0024 31 BIC: SAKSDE55XXX

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

(Dem Aufnahmeantrag für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren bitte unbedingt mit beifügen)

Ich/wir stimme(n) zu, dass mein/unser Kind _____

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, Person wird nachfolgend auch Teilnehmer genannt)

am **Mountainbike Training** oder _____¹⁾ der Radsportfreunde Phönix e.V. teilnehmen darf.

1) Haftungsausschluss

Mir ist bekannt und bewusst, dass durch das Mountainbiking Unfälle, Verletzungen und Sachschäden entstehen können. Für Unfälle und Schäden jeder Art, welche durch das Verhalten des Teilnehmers, Dritter oder durch technische Defekte hervorgerufen werden, haftet der Verein nicht (ausgenommen bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit des Vereins/der Trainer).

2) Teilnahmevoraussetzungen

Jeder Teilnehmer am MTB-Training muss:

- gesundheitlich in der Lage sein am Mountainbiking teilnehmen zu können
- den Verein/Trainer über Gesundheitliche Einschränkungen umfassend informieren (Verpflichtung des/der Erziehungsberechtigten) und sich demgemäß vorbereiten/verhalten
- die Weisungen des Trainers beachten und befolgen
- die Straßenverkehrsordnung und Verhaltensregeln im Gelände/Forst zu beachten und zu befolgen
- dafür Sorge tragen, dass sich das genutzte Fahrrad in einem technisch einwandfreien Zustand befindet
- während des Trainings immer einen Fahrradhelm tragen, das Tragen von Fahrradhandschuhen wird empfohlen

3) Teilnahmeausschluss

Sollte eine der o. gen. Voraussetzungen nicht erfüllt sein, ist der Verein/Trainer berechtigt, den Teilnehmer auszuschließen. Sollte ein Teilnehmer den fachlichen Weisungen des Trainers nicht Folge leisten oder einen geordneten Ablauf der Veranstaltung / des Trainings unmöglich machen, ist der Trainer ebenfalls berechtigt, den Teilnehmer von der Veranstaltung / dem Training auszuschließen.

4) Berechtigung des Trainers

Mit meiner/unserer Unterschrift gebe(n) ich/wir weiterhin mein/unser Einverständnis, das der Trainer/Übungsleiter das Rad des Teilnehmers überprüfen darf und ggfls. technische Veränderungen vornehmen darf, welche die Fahrtüchtigkeit und die Sitzposition positiv verändern. Dazu zählen z.B.:

- Einstellen der Sattelhöhe und der Sattelneigung
- Überprüfen der Bremsen
- Überprüfen des Reifenluftdrucks und ggfls. Korrektur

Werden dabei, bzw. während des Trainings vom Trainer Reparaturen ausgeführt, die kostenträchtig sind (z.B. Erneuern eines Schlauchs) sind die Auslagen an den Trainer/Übungsleiter zu ersetzen. Weitergehende Reparaturen sollten grundsätzlich durch einen Fachbetrieb durchgeführt werden.

5) Anfahrt/Abfahrt zum Trainingsgelände

Mein/unser Kind ist in der Lage und hat seitens der Erziehungsberechtigten die Erlaubnis, An-/Abfahrt zum Trainingsgelände selbstständig durchzuführen.

Mein/unser Kind wird grundsätzlich zum Trainingsgelände gebracht, bzw. nach Ende des Trainings persönlich abgeholt.

Sollte es erforderlich sein, dass ich/wir während oder nach dem Training telefonisch erreicht werden müssten, bitte die nachstehenden(n) Telefon-Nr. benutzen:

Telefon-Nr. / Name der anzurufenden Person

Telefon-Nr. / Name der anzurufenden Person

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

1) Trainingsmaßnahme oder andere Maßnahme (z.B. Radausflug) eintragen