

Beitrittserklärung und Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre und beantrage ich _____
Vorname Name

Adresse Postleitzahl Wohnort

Telefon E-Mail

Staatsangehörigkeit Geburtsdatum

meinen **Beitritt zum Boxclub 1921 Neunkirchen e.V.** und erkenne die geltende Satzung als bindend an.

Mein Eintritt erfolgt zum _____ als
Datum

- Aktives Mitglied
 Fördermitglied
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Höhe des monatlichen Mitgliedsbeitrags ist dem beigefügten Merkzettel zu entnehmen. Der Beitrag wird 6 Monate im Voraus per Lastschrift eingezogen. Die aktuell geltenden Beitragssätze sowie die Satzung sind im Internet unter www.bc21neunkirchen.com einsehbar.

Hiermit erkläre ich auch mein Einverständnis, dass ich bei Trainingseinheiten, Wettkämpfen und sonstigen vereinsbezogenen Aktivitäten gefilmt und fotografiert werden darf und dass die entstandenen Aufnahmen vom Boxclub 1921 Neunkirchen e.V. zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzt zum Zwecke der Außendarstellung in allen üblichen Veröffentlichungsformen (Druck, Internet etc.) genutzt werden dürfen.

Ich verpflichte mich, jährlich im Januar eine aktuelle Boxsporttauglichkeitsbescheinigung vorzulegen.

Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag ist nur gültig, wenn sie vollständig und korrekt ausgefüllt und unterzeichnet ist und folgende ebenfalls vollständig und korrekt ausgefüllte Anlagen beigefügt sind:

1. SEPA-Lastschriftmandat
2. Medizinischer Fragebogen
3. Kopie eines gültigen Ausweises mit Lichtbild (Personalausweis, Reisepass) – sollte bei Minderjährigen kein Ausweis vorliegen, dann Kopie des Ausweises der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum Unterschrift

Nur bei Minderjährigen auszufüllen:

Genehmigung und Haftungsübernahme des/der Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich / erklären wir _____
mein / unser Einverständnis als Erziehungsberechtigte/r

- zum Eintritt der oben aufgeführten Person in den Boxclub 1921 Neunkirchen e.V.,
- erteilen unsere Einwilligung zur o.a. Verwertung von Ton- und Bildaufnahmen und
- übernehme/n mit meiner/unsere(r) Unterschrift die Haftung für die Beitragspflichten des minderjährigen Mitglieds.

Ort, Datum Unterschrift 1 Unterschrift 2

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n hiermit den **Boxclub 1921 Neunkirchen e.V.**, mittels Lastschrift Zahlungen in Höhe des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrags von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom **Boxclub 1921 Neunkirchen e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Dabei gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des/der Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des/der Zahlungspflichtigen _____

BIC des/der Zahlungspflichtigen _____

Name des Zahlungsempfängers: **Boxclub 1921 Neunkirchen e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Wellesweilerstraße 49
66538 Neunkirchen**

IBAN des Zahlungsempfängers **DE91 5925 2046 0100 1205 75**
BIC des Zahlungsempfängers **SALADE51NKS**

Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlung**

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere Rechte zu diesem Lastschriftmandat in einem Merkblatt aufgeführt sind, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Angaben zur Person

Name, Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 PLZ/Ort: _____
 Straße: _____
 Telefon: _____

Datum: _____

weiblich männlich

Fragebogen für den Sportler

Ebene III, ab Stufe 2 (ausführliche Version)

**Erkrankungen in der Familie (Familie bedeutet: Mutter, Vater, Geschwister, Großeltern)**

- 1 Starb ein naher Verwandter unter 55 Jahren an Herzinfarkt? ja nein
 Wenn ja, wer? _____ In welchem Alter? _____ Jahre
- 2 Ist ein Familienmitglied zuckerkrank (Diabetes mellitus)? ja nein
 Wenn ja, wer? _____ In welchem Alter? _____ Jahre
- 3 Hat sich in der Familie ein plötzlicher Herztod ereignet? ja nein
 Wenn ja, wer? _____ In welchem Alter? _____ Jahre
 Ursache bekannt: ja, welche? _____ nein
- 4 Liegt bei einem nahen Verwandten eine auffällige Herzkrankheit vor? ja nein
 Wenn ja, welche? _____
- 5 Ist ein Schlaganfall in der Familie aufgetreten? ja nein
 Bei wem? _____ In welchem Alter? _____ Jahre

Eigene frühere Erkrankungen

- 6 Sind Ihnen Kinderkrankheiten bekannt? ja nein
 Masern Mumps Röteln Windpocken
 Scharlach Keuchhusten Sonstige: _____
- 7 Bisherige Operationen ja nein
 Mandeloperation wann? _____
 Blinddarmoperation wann? _____
 Leistenbruchoperation wann? _____
 Sonstige: _____ wann? _____
- 8 Unfälle / Brüche ja nein
 Wenn ja, welche / wann? _____

Krankheiten

- 9 Hat Ihnen ein Arzt gesagt, Sie hätten ein vergrößertes Herz? ja nein
 Wenn ja, wann? _____
- 10 Ist bei Ihnen eine Herzkrankheit bekannt? ja nein
 Wenn ja, welche / seit wann? _____
- 11 Sind Ihnen sonstige Krankheiten bekannt? ja nein
 Wenn ja, welche / seit wann? _____
- 12 Fühlen Sie sich jetzt gesund? ja nein
 Wenn nein, welche Beschwerden haben Sie? _____

Spezielle Fragen

- 13 Hatten Sie in den letzten zwei Jahren:
 – Plötzliche Ohnmachten beim Sport (Kollaps)? Wenn ja, wann? _____ ja nein
 – Bewusstlosigkeit oder Schwindel beim Sport? Wenn ja, wann? _____ ja nein
 – Herzschmerzen beim Sport? Wenn ja, seit wann? _____ ja nein
 – Herzstolpern beim und nach dem Sport? Wenn ja, seit wann? _____ ja nein
 – Ungewöhnliche Luftnot beim Sport? Wenn ja, seit wann? _____ ja nein
- 14 Besteht ein erhöhter Blutdruck? Wenn ja, seit wann? _____ ja nein unbekannt
- 15 Haben Sie Beschwerden an Muskeln oder Gelenken? ja nein
 Wenn ja, wo? _____
- 16 Fühlen Sie Unsicherheiten bei körperlicher Belastung? ja nein
- 17 Bei Frauen: Sind Sie schwanger? ja nein
- 18 Haben Sie irgendwelche Beschwerden? ja nein
 Wenn ja: Schafstörungen Appetitmangel

- Verstopfung
 Sonstiges _____
 Beschwerden beim Wasserlassen

- 19 Leiden Sie unter Atembeschwerden?
 Atemnot Husten Auswurf ja nein
- 20 Leiden Sie unter Herzschmerzen (Enge im Brustkorbbereich)? ja nein
- 21 Sind Ihnen Allergien bekannt?
 Wenn ja, welche? _____ ja nein
- 22 Haben Sie in den letzten 4 Wochen deutlich an Gewicht verloren (> 2 kg)? ja nein
- 23 Hatten Sie in den letzten 3 Wochen einen Infekt / Erkältung? ja nein

Risikofaktoren

- 24 Bestehen bei Ihnen sogenannte Risikofaktoren?
- Rauchen ja nein
 - Übergewicht ja nein
 - Fettstoffwechselstörung ja nein
 - Zuckerkrankheit ja nein
 - Trinken Sie regelmäßig Alkohol?
 Bier Wein Schnaps Gläser pro Tag Woche? _____ ja nein

Bisherige Impfungen

- 25 Nur Ihnen **bekannt** Impfungen eintragen. ja nein
- Tetanus, zuletzt am? _____ Tuberkulose
 - Masern Keuchhusten Windpocken
 - Hepatitis (Leberentzündung): A B Sonstige: _____

Medikamente

- 26 Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?
 Wenn ja, welche? _____ ja nein

Vorgeschichte zum Sport

Sportart		von (Jahr)	bis (Jahr)	Trainingseinheiten pro Woche	Zeit pro Trainingseinheit pro Minuten
	<input type="radio"/> regelmäßig <input type="radio"/> unregelmäßig				
	<input type="radio"/> regelmäßig <input type="radio"/> unregelmäßig				
	<input type="radio"/> regelmäßig <input type="radio"/> unregelmäßig				
	<input type="radio"/> regelmäßig <input type="radio"/> unregelmäßig				
	<input type="radio"/> regelmäßig <input type="radio"/> unregelmäßig				

- 27 In welcher Trainingsperiode befinden Sie sich?
 Vorbereitung Wettkampf Übergangsperiode
- 28 Sind Sie selber?
 Trainer Übungsleiter Sportlehrer
- 29 Bestand in der letzten Zeit eine Sportpause von mehr als zwei Wochen?
 Wenn ja, warum? _____ ja nein

Bestleistungen

Disziplin	Leistung	Platzierung	Jahr

Boxclub 1921 Neunkirchen e.V.

Merkzettel zur Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

Beitragssätze

Jugendliche 10,- € monatlich

Dieser Beitragssatz gilt für Kinder und Jugendliche bis zum und einschließlich des Monats ihres 18. Geburtstags, danach findet der Beitragssatz für Erwachsene Anwendung.

Unter bestimmten Voraussetzungen übernimmt das Sozialamt des Landkreises Neunkirchen die Zahlung des Mitgliedsbeitrags – die entsprechenden Antragsformulare erhaltet Ihr beim Trainer.

Erwachsene 16,- € monatlich

Dieser Beitragssatz gilt für alle Erwachsene ab dem Monat nach ihrem 18. Geburtstag.

Die Zahlung des Vereinsbeitrags ist Grundvoraussetzung für die Teilnahme am Training, es entsteht kein Anspruch auf ein Mindestangebot an Trainingseinheiten pro Woche oder auf die Teilnahme an speziellen Trainingseinheiten für bestimmte Teilnehmergruppen (z.B. Wettkämpfer). Hier entscheiden ausschließlich die Trainer darüber, wer daran teilnimmt.

Passive / Fördermitglieder 8,- € monatlich

Über die Höhe der Beitragssätze entscheidet die Mitgliederversammlung. Der Vereinsbeitrag wird ausschließlich per Lastschrifteinzug im Januar und im Juli immer für sechs Monate im Voraus erhoben.

Verhalten im Training

Gegenseitiger Respekt ist die Grundlage unseres sportlichen Miteinanders - „Pünktlichkeit ist der Respekt vor der Zeit der anderen“ - Seid also mindestens eine Viertelstunde vor Trainingsbeginn anwesend, damit nach dem Umziehen pünktlich mit dem Training angefangen werden kann.

Den Anweisungen der Trainer ist unbedingt Folge zu leisten. Wer durch undiszipliniertes Verhalten die ordnungsgemäße Durchführung der Trainingseinheiten behindert, kann vom Training ausgeschlossen werden.

Regelmäßige Körperpflege ist eine grundlegende Voraussetzung für die Teilnahme am Training. Für alle Teilnehmer besteht die Möglichkeit, nach dem Training kostenlos zu duschen – es wird erwartet, dass von dieser Möglichkeit auch Gebrauch gemacht wird.

Zur Absicherung gegen Forderungen Dritter bei möglichen Sportverletzungen raten wir jedem Mitglied dringend zum Abschluss einer entsprechenden Privathaftpflichtversicherung.

Austritt aus dem Verein

Der Austritt aus dem Boxclub 1921 Neunkirchen e.V. muss schriftlich erklärt werden, am besten unter Verwendung des entsprechenden Vordrucks, den Ihr auf unserer Website herunterladen könnt. Er kann nur jeweils zum nächsten Ende eines Halbjahres erfolgen, also zum 30. Juni oder zum 31. Dezember.

Aktuelle Informationen findet Ihr unter www.bc21neunkirchen.com

Neunkirchen, 21. Februar 2015