



BEITRITTSERKLÄRUNG

MACH MIT - BLEIB FIT

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft:

_____ (zum / Datum:)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Adresse

Postleitzahl / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse:

Zutreffendes bitte ankreuzen

aktives

/

passives Mitglied:

Wirbelsäulen-
gymnastik

Schwimmen

Kegeln

Bosseln

Stock-
schießen

Nordic-
Walking

Wandern

Wassergymnastik
(1 x wöchentlich)

Drums Vital
(Rhytm.
Gymnastik)

Behinderung/Handicap:

ja

nein

GdB/MdE

Grad der Behinderung/
Minderung der Erwerbsfähigkeit

%

Aktenzeichen:

Art der Behinderung:

Arnstein, den

_____ genehmigt

Unterschrift:

_____ 1. Vorstand

Beiträge:

Kinder bis einschließlich 13 Jahre

Jahr:

12,00 €

Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre

25,00 €

Erwachsene – ab 18 Jahre

50,00 €

Einmalige Aufnahmegebühr pro Person:

5,00 €

SPOKA-Bezug gegen Kostenbeitrag jährlich 10,00 €

ja

nein

(bitte ankreuzen)



Datenschutzhinweis:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass wir die von ihnen angegebenen Daten via Internet auf die Datenverarbeitungssysteme des Bayerischen Landes-Sportverbandes übermitteln und diese dort gespeichert und für Verwaltungs-/Organisationszwecke des Verbandes und des zuständigen Fachverbandes, dem BVS Bayern e.V., verarbeitet und genutzt werden. Diese versichern dem Verein, dass die personenbezogenen Daten vertraulich behandelt werden und nicht an Außenstehende weitergegeben werden.

Kommunalen und staatlichen Behörden werden für deren Verwaltungszwecke, auf der Grundlage der jeweils gültigen Förderrichtlinien der Behörde, die Daten vom BLSV zur Verfügung gestellt, die mit der Bestandserhebung/Meldung abgefragt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, diesen Hinweis gelesen zu haben und ich willige hiermit in die Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu diesen Zwecken ein.

Ort: Datum: Unterschrift:

Haftungsausschluss:

Im Rahmen des Sportangebotes/Übungsveranstaltungen der VSG-REHA Arnstein e.V., werden Ihnen Empfehlungen zu Bewegung und Entspannung, unter anderem auch zu speziellen Krankheitsbildern durch Übungsleiter gegeben. Diese Empfehlungen basieren auf den von ihnen gemachten Angaben und werden nach bestem Wissen und Kenntnisstand gegeben. Bei der Umsetzung der Empfehlungen ist aber ein genaue „Dosierung“, entsprechend Ihres Zustandes, notwendig. Deshalb bitten wir zu beachten, dass bei der Aufnahme von sportlichen Aktivitäten in den Gruppen des Vereins und selbstverständlich bei hinzukommenden Indikationen grundsätzlich das Einverständnis und eine Abklärung durch den Haus- und/oder Facharzt notwendig ist. Hierfür ist der Sporttreibende selbst verantwortlich.

Zu diesen Indikationen gehören zum Beispiel:

- Zustand nach einem abgelaufenen Herzinfarkt oder Schlaganfall
- Verengung der Herzkranzgefäße (sog. koronare Herzkrankheit)
- Bestimmte Formen von Herzrhythmusstörungen
- Blutdruck systolisch über 160 mmHg und/oder diastolisch über 95 mmHg
- Diabetes mellitus Typ 1 und 2
- Zustand bei akutem oder postoperativem Bandscheibenvorfall

Diese Aufzählung erhebt keinerlei Anspruch auf Vollständigkeit.

Alle sportlichen Aktivitäten in den Abteilungen und Gruppen der VSG-REHA Arnstein e.V. setzen einen guten Gesundheitszustand voraus. Zwar sind auch im Falle einer der genannten Erkrankungen Präventionsprogramme sinnvoll, aber um mögliche Zwischenfälle oder Risiken für den Sporttreibenden auszuschließen, ist eine medizinische Abklärung im Vorfeld notwendig. Sollten sie in dem einen oder anderen Bereich Probleme haben, z. B. Rückenbeschwerden, Herz-Kreislauf-Probleme, psychische Erkrankungen, andere ungeklärte Symptome/Beschwerden oder über den Schweregrad einer Erkrankung unsicher sein, sprechen Sie bitte mit Ihrem Hausarzt, ob die von Ihnen angestrebte Bewegung/Betätigung auch für sie und ihren Gesundheitszustand zuträglich ist.

Jegliche Teilnahme an den sportlichen Aktivitäten bzw. Übungsveranstaltungen erfolgen auf eigene Verantwortung. Eine Haftung für Zwischenfälle bei der Umsetzung von Empfehlungen kann nicht übernommen werden.

Ort: Datum: Unterschrift: