



MITGLIEDSCHAFTSANTRAG (für Minderjährige)

Die unterfertigten Eltern (Vormund)

Daten des VATERS/TUTORS:

Name _____ Nachname _____

geboren in _____ am _____ Adresse _____

Steuernummer _____ Tel. _____ Mail _____

Daten der MUTTER/TUTORIN: **und**

Name _____ Nachname _____

geboren in _____ am _____ Adresse _____

Steuernummer _____ Tel. _____ Mail _____

ersuchen

hiermit, für ihren/ihre Sohn/Tochter _____, geboren am _____

in _____, wohnhaft in _____, Steuernummer _____

Handynummer _____ Mail _____

Die unterfertigten Eltern geben hiermit ausdrücklich ihr Einverständnis, dass *ihr/ihre Sohn/Tochter* an den sportlichen Tätigkeiten des Vereins, insbesondere an der Ausübung des _____ (Kurs - Tag und Uhrzeit angeben), teilnehmen darf.

Sie erklären außerdem, dass für etwaige Verletzungen und Unfälle, welche bei der Ausübung der sportlichen Tätigkeiten ihrem/ihrer Sohn/Tochter zustoßen könnten, gegenüber dem Verein keine Schadenersatzforderungen und anderweitige Rechtsansprüche geltend gemacht werden.

Datum _____ Unterschrift beider Elternteile:

(Vater/Vormund) _____ (Mutter/Vormund) _____

Bei nur einer Unterschrift versichert der unterzeichnende Elternteil, zur alleinigen Erteilung der Einwilligung im Namen aller Sorgeberechtigten befugt zu sein.

Unterschrift sorgeberechtigter Elternteil (vertretungsbefugt)

SSV BOZEN Amateursportverein

Roenstraße 12
I-39100 Bozen
Tel. 0471 262800
info@ssvbozen.it
www.ssvbozen.it

Steuer Nr. 94053520212
MwSt. Nr. 02687320214

Mitglied im VSS und im CONI

[Dem Verein vorbehalten]

Aufnahme in der Sitzung des Vorstandes vom _____ genehmigt.

Ich bin dabei
AMATEURSPORTVEREIN



ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN ART. 1341 UND 1342 ZGB

ANMELDUNG:

Die Teilnahme am Kurs setzt die Mitgliedschaft im Sportverein SSV Bozen ASV voraus. Der **Mitgliedsbeitrag** von € 20, gültig für das Kalenderjahr vom 01.01. bis 31.12., ist spätestens bei der Kursanmeldung zu entrichten. Der Verein hat **keine Unfallversicherung** abgeschlossen.

ANMELDUNG UND KURSSTORNIERUNG:

- Die Anmeldung ist verbindlich.
- Bei einer Stornierung mindestens 14 Tage vor Kursbeginn wird die Teilnahmegebühr erstattet.
- Bei einer Stornierung nach Kursbeginn werden Kursgebühr und Mitgliedsbeitrag einbehalten.
- Bei einer Kursabsage durch den SSV Bozen ASV (z.B. aufgrund unzureichender Teilnehmerzahl) wird die Teilnahmegebühr abzüglich des Mitgliedsbeitrags zurückerstattet.

ÄRZTLICHE ATTESTE:

Teilnehmer ab 6 Jahren (einschließlich 6-Jährige und Erwachsene) müssen ein gültiges ärztliches Attest vorlegen. Für Leistungssportler ist das gesetzlich vorgeschriebene sportartspezifische ärztliche Leistungsattest (D.M. 18.02.1982 und Änderungen) verpflichtend.

Für Freizeitsportler genügt ein Attest des Hausarztes über die Eignung zur Ausübung des Freizeitsports.

Das Attest muss mindestens eine Woche vor Kursbeginn per E-Mail an visite@ssvbozen.it gesendet werden.

ANERKENNUNG DER SATZUNG UND DER REGELN:

Der Teilnehmer bestätigt, die Satzung des Vereins gelesen und akzeptiert zu haben, sowie sich zur Einhaltung der Anweisungen der Vereinsorgane, Trainer und Ausbilder zu verpflichten.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG:

Information zur Nutzung und Veröffentlichung von Bildern und Audio-/Videoaufnahmen

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt in Übereinstimmung mit der EU-Datenschutz-Grundverordnung 2016/679 (DSGVO) und dem italienischen Datenschutzgesetz (G.v.D. 196/2003 und spätere Änderungen). Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf der Website des Sportvereins SSV Bozen ASV verfügbar. Der/Die Unterfertigte, unterzeichnende Person, erklärt hiermit in seiner Eigenschaft als volljährige/r Teilnehmer/in, mit der Verwendung und Veröffentlichung von Bild- und/oder Tonaufnahmen seiner Person einverstanden zu sein, die im Rahmen von Kursen, Sportveranstaltungen oder anderen institutionellen Aktivitäten des SSV Bozen ASV erstellt wurden - zu Zwecken der Kommunikation, Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Website, soziale Medien, Druckmaterialien). Im Falle der Anmeldung eines Minderjährigen erklärt er/sie außerdem in seiner Eigenschaft als Erziehungsberechtigter (Elternteil, gesetzliche/r Vertreter, Sachwalter) zur Abgabe dieser Einwilligung auch im Namen und Auftrag aller weiteren sorgeberechtigten Personen bevollmächtigt zu sein, und willigt in die Verwendung und Veröffentlichung von Bild- und/oder Tonaufnahmen seines Kindes ein, die im Rahmen der oben genannten Aktivitäten zu denselben Zwecken gemacht werden. Ich erkläre, dass ich mir bewusst bin, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf muss schriftlich oder per E-Mail an office@ssvbozen.it erfolgen. Die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgte Verarbeitung bleibt davon unberührt und legitim. Der/die Unterfertigte erklärt, in seiner Eigenschaft als volljährige/r Teilnehmer/in bzw. als Erziehungsberechtigter (Elternteil, gesetzlicher Vertreter, Sachwalter) des zum Kurs angemeldeten Minderjährigen, dass er/sie die **Datenschutzinformation gemäß den Artikeln 13 und 14 der Verordnung (EU) 2016/679 (DSGVO)** zur Kenntnis genommen hat und der Verarbeitung personenbezogener Daten - einschließlich besonderer Kategorien personenbezogener Daten (z.B. Gesundheitsdaten), sofern für die Teilnahme an den vorgesehenen Aktivitäten erforderlich - **zustimmt**. Im Falle der Anmeldung eines **Minderjährigen** erklärt er/sie außerdem, zur **Abgabe dieser Einwilligung auch im Namen und Auftrag aller weiteren sorgeberechtigten Personen bevollmächtigt zu sein**. Des Weiteren, **stimme ich, im Sinne von Art. 1341 und 1342 ZGB, der folgenden Klausel zu:** „Eventuelle Streitigkeiten aus dem Vereinsverhältnis unterliegen der Zuständigkeit des Schiedsgerichts des Vereins unter Ausschluss der ordentlichen Gerichtsbarkeit gemäß Art. 806 ff. der Zivilprozessordnung.“

Ich willige ein, dass Bilder/Video-/Tonaufnahmen wie beschrieben verwendet werden dürfen.

Ich willige nicht ein, dass Bilder/Video-/Tonaufnahmen wie beschrieben verwendet werden.

Ich erkläre, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. [info@ssvbozen.it]

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils (vertretungsbefugt)

SSV BOZEN Amateursportverein

Roenstraße 12
I-39100 Bozen
Tel. 0471 262800
info@ssvbozen.it
www.ssvbozen.it

Steuer Nr. 94053520212
MwSt. Nr. 02687320214

Mitglied im VSS und im CONI

Ich bin dabei
AMATEURSPORTVEREIN