



## Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Fit Ruppín e.V.

Hiermit beantrage ich:

.....  
*Name, Vorname, Geburtsdatum*

.....  
*PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer*

.....  
*Telefon/ Handy (optional)*

ab dem .....

die Mitgliedschaft im Verein Fit Ruppín e.V.

Ich überweise (bitte ankreuzen):

- jährlich
- halbjährlich
- monatlich

Kontoverbindung:

Bank: Sparkasse OPR  
IBAN: DE 14 1605 0202 1001 0449 55  
BIC: WELADED1OPR

Überweisungen auf andere Konten sind nicht zulässig und werden nicht als Zahlungen anerkannt.

Jährliche Beitragshöhe laut §3 der Beitragsverordnung:

01 Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	96,- Euro
02 Erwachsene über 18 Jahre	120,- Euro

Für den Fall des Austritts aus unserem Verein weisen wir darauf hin, dass dieser nach § 8. Abs. 2. der Satzung nur **schriftlich** zum Ende eines Geschäftsjahres zulässig und spätestens **vier** Wochen zuvor dem Vorstand gegenüber per Einschreiben zu erklären ist. Am 31.12. endet in diesem Fall auch die **Beitragspflicht**.



# Verzichtserklärung



Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Notfall-Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Notfall-Tel.: \_\_\_\_\_

Beziehung zur Kontaktperson: \_\_\_\_\_

(Eltern, Partner, Freund, etc.)

## Haftungsentbindung

1. Hiermit bestätige ich, dass ich auf eigene Verantwortung an den Kursen und jeglichen sonstigen Aktivitäten bei Fit Ruppín e.V. teilnehme.

2. Mir ist das Risiko bewusst, dass bei jeglicher Art von physischem Training besteht.

Dieses Risiko beinhaltet unter anderem, aber nicht ausschließlich:

- Stürze, die zu leichten bis schwerwiegenden Verletzungen führen können bis hin zum Tod.
- Verletzungen, vorübergehender oder dauerhafter Art, die durch nicht beachten der eigenen Grenzen, des Trainingspartners oder anderer Personen in meiner Umgebung herrühren können.
- Verletzungen, vorübergehender oder dauerhafter Art, bis hin zum Tod, verursacht durch unsachgemäßen Gebrauch des Equipments

3. Mir ist bewusst, dass durch das Training von Fit Ruppín e.V., genauso wie durch andere extreme körperliche Aktivitäten, das Risiko besteht, eine Rhabdomyolyse (Auflösung quergestreifter Muskelfasern) zu entwickeln.

- Weiterhin ist mir bewusst, dass durch übermäßigen Alkoholkonsum und die Einnahme von cholesterinsenkenden Medikamenten, wie z.B. Lovastatin oder Fibraten das Rhabdomyolyse Risiko erhöht wird.

# Verzichtserklärung



4. Ich übernehme die volle Verantwortung für das Risiko, dem ich mich selber aussetze.

5. Ich akzeptiere die volle Verantwortung für mein Handeln und eventuellen Verletzungen, die während allen Aktivitäten oder Kursen bei Fit Ruppin e.V. auftreten können.

6. Ich bestätige, dass ich keine körperlichen Beeinträchtigungen oder Erkrankungen habe, die mich selber oder andere gefährden könnten.

7. Ich bestätige, dass ich mich nicht in akuter ärztlicher Behandlung, aufgrund einer physischen Verletzung oder Erkrankung befinde und dass ich Verletzungen oder Erkrankungen dem Personal umgehend melden muß, um eine Verschlimmerung der Situation zu verhindern.

8. Ich bestätige, dass mir aus medizinischer Sicht nicht das Laufen, schweres Heben, Kniebeugen oder andere physische Aktivitäten untersagt sind.

9. Ich bestätige nicht schwanger zu sein. Nach der Geburt ist mir vom meinem Arzt sportliche Aktivität wieder erlaubt.

10. Ich übernehme die volle Verantwortung für jegliche und alle Risiken, denen ich mich aussetze und akzeptiere volle Verantwortung für jegliche Verletzung, vorübergehend oder dauerhaft bis hin zum Tod, die durch Teilnahme an jeglichen Aktivitäten, Kursen, physischen Fitness-Programmen oder Personal Training resultieren können.

11. Fit Ruppin e.V. hat mich darüber informiert, dass die Möglichkeit von ungünstigen physischen Veränderungen während eines Workouts oder einer Übung besteht, und ich verstehe dies vollständig.

- Fit Ruppin e.V. hat mich darüber informiert, dass diese Veränderungen abnormalen Blutdruck, Ohnmacht, Herzrhythmusstörungen beinhalten können.
- In seltenen Fällen, können bei körperlichen Vorschäden Schlaganfall, Herzinfarkt und Tod begünstigt werden. Ich verstehe diese Aussagen vollständig.

12. Ich habe die oben genannten Informationen verstanden und stimme zu, die volle Verantwortung, alle und jegliche Risiken die mit den Aktivitäten bei Fit Ruppin e.V. verbunden sind zu übernehmen

# Verzichtserklärung



Verzichtserklärung:

1. In Anbetracht der oben erwähnten Risiken und Gefahren und in Anbetracht der Tatsache, dass ich freiwillig an den angebotenen Aktivitäten von Fit Ruppin e.V. teilnehme, verzichte ich hiermit gegenüber Fit Ruppin e.V., deren Vertretern, Angestellten, und freiwilligen Helfern auf jegliche Haftung, Ansprüche, Forderungen, Aktionen oder Rechte.

2. Ich verzichte ferner auf Aktionen, die auf irgendeine Art mit der Teilnahme bei Fit Ruppin e.V. verbunden sind, einschließlich derer, die angeblich nachlässigem Verhalten zugeschrieben werden oder Versäumnis der oben genannten Parteien.

3. Ich erteile Fit Ruppin e.V. das Recht, Aufnahmen (Ton / Video / Bild) die während des Trainings entstanden sind, für Werbe- und Informationsmaßnahmen zu veröffentlichen.

- Dies kann Print, aber auch digitale Maßnahmen beinhalten. Aufnahmen und Informationen werden Fit Ruppin e.V. nicht an Dritte weitergegeben und verbleiben Eigentum von Fit Ruppin e.V.

4. Diese Vereinbarung ist bindend. Für den Fall, dass ein Teil der Vereinbarung rechtsungültig sein sollte, stimme ich zu, dass der Rest der Vereinbarung im vollen Maße rechtswirksam bleibt.

Name in Druckbuchstaben: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stand: Alt Ruppin, 04.10.2020