

<p>Deutscher Verband für Freikörperkultur</p> 	 <p>Orplid Wiesbaden e.V. Mitglied des DFK Steinkopfstr. 35, 65207 Wiesbaden www.Orplid-wiesbaden.de orplid-wiesbaden@gmx.de</p>	<p>Raum für Passbilder</p>
---	--	----------------------------

Aufnahmeantrag Saisonmitgliedschaft Jahr.....

Ich beantrage die Aufnahme in den Familiensportbund Orplid e.V. Wiesbaden. Die Saisonmitgliedschaft geht mit Ablauf des Jahres automatisch in eine Voll-Mitgliedschaft über, sollte nicht eine Seite vorher kündigen.

Die Aufnahme setzt die genaue Kenntnis der Person des Antragstellers/der Antragstellerin und die des Partners/ der Partnerin voraus. Bitte geben Sie so genau wie möglich Auskunft, Ihre Antworten werden streng vertraulich im Sinne der DSGVO behandelt. Hiermit erfolgt die Benachrichtigung nach § 33 BDSG. Ich/wir erkläre(n) uns damit einverstanden, dass persönliche Daten im Sinne der DSGVO zum Zweck der Mitgliedschaftsverwaltung erfasst und verarbeitet werden dürfen. Ich /wir versichere (n) Verschwiegenheit gegenüber unberechtigten Dritten über die während meiner Mitgliedschaft gewonnenen Informationen und Daten anderer Vereinsmitglieder.

Name des Antragstellers/der Antragstellerin:..... Vorname:.....

Beruf:.....Familienstand: geb. am: Nationalität: ...

Name des Partners /der Partnerin:..... Vorname:

Beruf:.....Familienstand:..... geb. am: Nationalität: ...

Anschrift:
Straße, PLZ, Wohnort

Telefon: Mobil:..... E-Mail:

Kinder: 1. Vorname:..... geb. am: abw. Nachname:.....
2. Vorname: geb. am: abw. Nachname:.....
3. Vorname: geb. am: abw. Nachname:.....

Haben Sie oder oben genannte Familienmitglieder einer FKK-Vereinigung bereits einmal angehört Ja / Nein

Wenn ja welcher?: von /bis Grund der Beendigung der Mitgliedschaft

Hatten Sie schon anderweitige FKK-Erfahrungen? Wenn ja, wo?.....

Welche sportlichen Interessen haben Sie?.....

Wären Sie zur aktiven Mitarbeit im Verein bereit?.....

Welche Aufgabe würde Ihnen besonders liegen?.....

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns zur pünktlichen Zahlung des Jahresbeitrages in Höhe von z. Z. €, der Ablösung für nicht geleistete Arbeitsstunden in Höhe von z.Z. € sowie eventueller Sonderbeiträge, die durch Mitgliederbeschluss anfallen können. Der Jahresbeitrag ist spätestens am 31.03. des Beitragsjahres zu entrichten.

Die Aufnahmegebühr beträgt € Je zwei Passbilder für jedes Familienmitglied über 18 Jahre liegen bei werden nachgereicht .

Ein Passbild darf temporär im Geländeschaukasten ausgehängt werden Ja / Nein

Die Satzung und die Geländeregeln des Orplid Wiesbaden wurden vom Antragsteller eingesehen und werden anerkannt.

Ich/wir erkenne(n) an, dass im Falle der Ablehnung meines/unseres Aufnahmeantrages - wofür Gründe nicht genannt werden müssen - der Rechtsweg ausgeschlossen ist. Ich/wir erkenne(n) weiter an, dass im Falle einer etwaigen Antragsablehnung, die in der Satzung des Vereins vorgesehene Instanz endgültig entscheidet und auch hiergegen der Rechtsweg ausgeschlossen ist. Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Jahresende.

Mit Ende der Mitgliedschaft sind Schlüssel, Ausweise und sonstiges Vereinseigentum zurück zu geben.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift der/des Partners

1. Vorsitzende(r)

2. Vorsitzende(r)

Kassierer(in)

Beirat

Beirat

Beirat

Beirat

Antragsteller u. Partner:
abgelehnt aufgenommen

Mitgliedsnummer:



Orplid Wiesbaden e.V., Steinkopfstr. 35, 65207 Wiesbaden

Name, Vorname

PLZ, Ort, Straße

Name, Vorname des Partners

PLZ, Ort, Straße

Haftungsausschlusserklärung (nicht Zutreffendes bitte streichen)

Mir/Uns ist Folgendes bekannt und ich/wir erkennen Folgendes verbindlich an:

1. Ich/Wir erkläre/n hiermit, dass ich/wir und meine/unsere Kinder das Vereinsgelände des ORPLID Wiesbaden e.V. auf eigene Gefahr betreten sowie die darauf installierten und betriebenen Einrichtungen auf eigene Gefahr benutzen. Gleiches trifft für die von mir/uns eingeladenen Besucher zu.
2. Eltern/Erziehungsberechtigte/Aufsichtspersonen/Mitglieder haften für ihre Kinder oder Gäste.
3. Der Badebetrieb des ORPLID wird nicht beaufsichtigt. Das Schwimmbecken darf nur von Personen mit gutem, zumindest ausreichendem Schwimmkenntnissen benutzt werden. Besondere Rettungseinrichtungen sind nicht vorhanden.
4. Ich/wir bin/ sind damit einverstanden, dass evtl. Forderungen auf Schadenersatz, die über die Versicherungsleistungen der Sport- und Unfallversicherung des ORPLID Wiesbaden hinaus gehen, weder von mir/uns noch von meinen/unsere Kindern beim Verein, seinen Organen bzw. seiner Bevollmächtigten/Beauftragten geltend gemacht werden. Dieses gilt auch für meine/unsere Gäste.

Ort, Datum

Unterschrift

zugleich als gesetzlicher Vertreter meiner/unsere Kinder

zugleich als gesetzlicher Vertreter

Unterschrift des Ehegatten/Partners
meiner/unsere Kinder