

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft als aktives Mitglied zeitweiliges Mitglied förderndes Mitglied

Ich beantrage die Mitgliedschaft im FSC Mecklenburg e.V. vom bis

inkl. DFV Mitgliedschaft *) ohne DFV Mitgliedschaft*)

Die Satzung und die Ordnungen des FSC Mecklenburg e.V. sind mir bekannt und ich erkenne diese an. Über den FSC Mecklenburg e.V. bin ich gleichzeitig Mitglied im Deutschen Sportbund e.V., im Deutschen Fallschirmsportverband e.V. und im Luftsportverein Neustadt-Glewe e.V.

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag kann der Gebührenordnung des FSCM e.V. entnommen werden. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich bis zum 31.11. des Vorjahres an die nachstehende Bankverbindung zu entrichten. Bei Beitritt während eines laufenden Jahres wird der Beitrag je angefangenes Quartal anteilig fällig. Auf die Möglichkeit des Lastschrifteneinzugs wird hiermit besonders hingewiesen.

Bankverbindung

Bank: Deutsche Kreditbank AG
SWIFT BIC: BYLADEM1001
IBAN: DE65 1203 0000 0000 2106 17

Mitgliedsnachweis

Name / Vorname

Geburtsdatum in

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Lizenz-Nr.

Telefon / Mobil

E-Mail

Über die Mitgliedschaft bestehen beim Landesportbund Versicherungen für die Deckung von Schäden, die unmittelbar mit der Tätigkeit im Verein (Satzung) entstehen können. Weiterhin bestehen über den Verein Lufthaftpflichtversicherungen der eingesetzten Luffahrzeuge und Luftsportgeräte in der vom Gesetzgeber geforderten Höhe.

Verzichtserklärung

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem o.g. Verein, seinen Untergliederungen und Mitgliedern daraus entstehen könnten, dass ich aufgrund meiner Tätigkeit im Flug- und Bodendienst, speziell beim Fallschirmspringen sowie der dazu notwendigen Ausbildung, Unfälle oder sonstige Nachteile erleide. Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche hergeleitet werden können. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall oder sonstigem Vorgang selbständig Ansprüche herleiten können.

Der Verzicht richtet sich nicht auf Ansprüche, die durch den o.g. Verein versicherungsseitig abgedeckt sind. Ich kenne den Umfang und die Höhe der Flugunfallversicherungen und weiß, dass ich mich auf eigene Kosten versichern kann, soweit eine Unfallversicherung nicht oder nicht in der Höhe besteht, die ich für notwendig halte.

Datenschutz

Die vorstehend gemachten Angaben werden für unsere Mitgliederverwaltung und unseren Sprungbetrieb elektronisch gespeichert und ausschließlich nur für unsere Vereinsarbeit verarbeitet. Im Übrigen wird auf die Datenschutzordnung des FSCM e.V. verwiesen.

Einwilligung

Zum Erstellen und veröffentlichen von Foto- und Filmmaterial auf unserer Homepage und in den Räumen des Vereinsgebäudes des FSCM e.V.

Der FSCM verbreitet Informationen über das Leistungsangebot und das Fallschirmspringen. Damit werden andere Springer oder Nichtspringer auf den Sport aufmerksam gemacht.

Ich willige hiermit in das Verbreiten von Fotoaufnahmen, auf denen ich zu sehen bin, für folgende Zwecke – auch nach Ablauf dieses Vertrages – ein. Diese Einwilligung erteile ich unter Vorbehalt, dass keine schutzwürdigen Interessen beeinträchtigt werden:

- Verwenden von Aufnahmen, die der FSCM e.V. erstellt, für die Internetpräsentation auf unserer Homepage
- Vorführen von Foto- und Filmaufnahmen in Vereinskreisen
- Veröffentlichen von Aufnahmen in lokalen Presseberichten über den FSCM e.V.

Hierzu wird auf die Datenschutzordnung des FSCM e.V. hingewiesen.

Ich willige ein

Ich willige NICHT ein

Neustadt-Glewe, den Unterschrift:

(bei Minderjährigen, zusätzlich der Erziehungsberechtigten)