

BEITRITTSERKLÄRUNG / WETTKÄMPFERVERTRAG

zum "TEAM OLD SCHOOL BOXING", ZVR 1504950634

(Stand 01.09.2023)



So ferne in der Folge (bzw. voranstehend) die eingeschlechtliche Form verwendet wird, ist sinngemäß jeweils das andere Geschlecht gleichermaßen zu verstehen.

Ich,, geboren am

erkläre mit meiner eigenhändigen Unterschrift, (für Interessenten, die das 18. Lebensjahr noch nicht erreicht haben, ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich) dem "TEAM OLD SCHOOL BOXING NIEDERÖSTERREICH, 2700 WIENER NEUSTADT, Gabelsberggasse 3/2/12 ZVR 1504950634" als außerordentliches/~~unterstützendes~~* Mitglied und als Wettkämpfer* (*bitte unzutreffendes streichen) beizutreten.

Ich verpflichte mich ausdrücklich, die Interessen des TEAM OLD SCHOOL BOXING nach Kräften zu fördern und alles zu unterlassen, wodurch das Ansehen und der Zweck des TEAM OLD SCHOOL BOXING bzw seiner übergeordneten bzw untergeordneten Vereine bzw Verbände Abbruch erleiden könnte. **Ich verpflichte mich weiters, die Vereinsstatuten und die Beschlüsse der Vereinsorgane des TEAM OLD SCHOOL BOXING sowie die nationalen und internationalen Bestimmungen, Verhaltens- und Wettkampfordnungen zu beachten bzw einzuhalten.** Auch werde ich die Beitrittsgebühr und der Mitgliedsbeiträge in der jeweils beschlossenen Höhe fristgerecht bezahlen. Ich nehme zur Kenntnis, dass Verstöße gegen diese Beitrittserklärung bzw die Vereinsstatuten bzw Beschlüsse der Vereinsorgane des TEAM OLD SCHOOL BOXING, welche im Vereinsbüro bzw im Internet (Homepage des TEAM OLD SCHOOL BOXING) zur jederzeitigen Einsicht aufliegen, zu einem Ausschluss aus dem TEAM OLD SCHOOL BOXING führen können.

Ich erkläre, dass ich bei keinem/bei nachstehendem Kampfsportverein, noch Mitglied bin.

Zum Nachweis der Mitgliedschaft wird mir eine mit meinem Foto versehene Mitgliedskarte übergeben. Diese habe ich bei allen Veranstaltungen des TEAM OLD SCHOOL BOXING (bspw auch bei Training, Kursen oder sonstigem Unterricht) mitzunehmen und beim Betreten der Räumlichkeiten an der Rezeption/Trainer stets unaufgefordert vorzuweisen. Weiters habe ich die Mitgliedskarte bzw mir vom TEAM OLD SCHOOL BOXING allenfalls zur Verfügung gestellten Gegenständen gegen Missbrauch anderer Personen bzw gegen Verlust und Diebstahl zu schützen. Bei Verlust und Diebstahl werde ich diesen umgehend dem TEAM OLD SCHOOL BOXING melden. Bei Verlust (nicht jedoch Diebstahl (Nachweis durch Diebstahlsanzeige bei Sicherheitsbehörden)) ist für die Ausstellung einer neuen Mitgliedskarte eine einmalige Bearbeitungsgebühr bei Übergabe der neuen Mitgliedskarte von Euro 10,- zu entrichten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die Sportart auf eigenes Risiko hin ausübe und als Mitglied auf Aufforderung eine sportärztliche Bestätigung vorweisen muss. Eine Haftung des TEAM OLD SCHOOL BOXING für allfällige aus der Ausübung der Sportart (samt Training, Kraftkammer, Fahrten und Aufenthalte zu bzw bei Trainings, Wettkämpfen⁽¹⁾, etc) resultierenden Verletzungen/Krankheiten ist ausgeschlossen.

Mir ist bekannt, dass keine Unfallversicherung für derartige Verletzungen seitens des TEAM OLD SCHOOL BOXING besteht, sodass ich mich erforderlichenfalls selbst entsprechend zu versichern habe.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mich der OLD SCHOOL BOXING beim aktuellen Bundesfachverband anmeldet und für mich einen Sportpass beantragt und stimme ich dieser Meldung bzw Antragstellung ausdrücklich zu und verpflichte mich, während meiner aufrechten Mitgliedschaft beim TEAM OLD SCHOOL BOXING nur für diesen und nicht für einen anderen nationalen oder internationalen Verein oder Verband, an Wettkämpfen teilzunehmen (Ausnahme Normierungen ins österreichische Nationalteam), sofern der OLD SCHOOL BOXING nicht ausdrücklich vorher schriftlich zustimmt.⁽¹⁾

BEITRITTSERKLÄRUNG/WETTKÄMPFERVERTRAG

zum "TEAM OLD SCHOOL BOXING", ZVR 1504950634

(Stand 01.09.2023)

(1) Diese Bestimmungen gelten nur für Wettkämpfer
(2) Diese Bestimmungen gelten nur für Nichtwettkämpfer

Ich verpflichte mich, bei etwaigen Verletzungen/Krankheiten, einen Arzt oder Therapeuten, insbesondere den Teamarzt oder die Teamtherapeuten des TEAM OLD SCHOOL BOXING aufzusuchen und auf Aufforderung eine diesbezügliche Bestätigung zu bringen. Sollte ich jedoch bei etwaigen Verletzungen/Krankheiten nicht den Teamarzt bzw Teamtherapeut aufsuchen, ermächtige ich den Teamarzt ausdrücklich, dass er von den behandelnden Ärzten Auskünfte über diese Verletzungen/Krankheiten einholen und Abschriften oder Fotokopien der mich betreffenden Unterlagen herstellen bzw in Empfang nehmen kann. Diesbezüglich entbinde ich die behandelnden Ärzte, welchen diese Erklärung vorgelegt wird, ausdrücklich von ihrer ärztlichen Verschwiegenheitspflicht. Weiters ermächtige ich den Teamarzt sowie die Teamtherapeuten ausdrücklich, der sportlichen Leitung des TEAM OLD SCHOOL BOXING Auskünfte über meinen Gesundheitszustand, insbesondere wenn diese eine mögliche Gefährdung von mir zur Folge haben könnten, zu erteilen bzw auf Anfrage erteilen zu dürfen. Diesbezüglich entbinde ich den Teamarzt sowie die Teamtherapeuten von ihrer (ärztlichen) Verschwiegenheitspflicht. Abschriften oder Fotokopien der mich betreffenden Unterlagen dürfen der sportlichen Leitung aber nur nach meiner ausdrücklichen Genehmigung übergeben werden, wobei diese Unterlagen jedenfalls unter Verschluss zu halten sind.⁽¹⁾

Ich verpflichte mich, das Anti-Doping-Bundesgesetz, den WADA-Code sowie die jeweiligen Internationalen Standards für Dopingkontrollen idgF einzuhalten, insbesondere dass ich keine verbotenen Substanzen oder Methoden iSd jeweils gültigen Verbotensliste der WADA einnehme bzw verwende, bei anderen anwende oder solche besitze oder weitergebe. Auch verpflichte ich mich, an gegen mich angeordnete Dopingkontrollen mitzuwirken bzw solche abzugeben. Weiters verpflichte ich mich, den TEAM OLD SCHOOL BOXING über meinen Aufenthaltsort im Rahmen der für Einzel-/Mannschaftssportarten bestehenden Verpflichtung zur Mitteilung des Aufenthaltsortes bzw Erreichbarkeit entsprechend zu informieren bzw allenfalls dafür vorgesehene elektronische Informationssysteme (bspw ADAMS der WADA) zu verwenden. Ich erkläre, dass mir die verbotenen Substanzen und Methoden bekannt sind. Weiters ist mir bekannt, dass die einschlägigen Antidoping-Bestimmungen der WADA samt der neuen Referenzliste verbotener pharmakologischer Klassen von Dopingmitteln und Dopingmethoden und der Doping-Spezialitätenliste im Internet unter www.nada.at jederzeit einsehbar und abrufbar sind. Sollten bei Medikamenten, Präparaten, Nahrungsergänzungsmitteln oder anderen Substanzen, deren Einnahme von mir beabsichtigt ist, Fragen oder Unklarheiten hinsichtlich der Zulässigkeit deren Einnahme bestehen oder auftreten, habe ich mich **vor deren Einnahme oder Anwendung** an einen Arzt oder an die sportliche Leitung zu wenden. **Ich hafte ausdrücklich für die durch die Unterlassung oder Umgehung dieser Verpflichtung, den TEAM OLD SCHOOL BOXING allenfalls entstandenen Nachteilen welcher Art auch immer, insbesondere die aus einem positiven Dopingtest resultierenden Konsequenzen für den Verein laut nationaler bzw internationaler Antidopingbestimmungen.**⁽¹⁾ Da TEAM OLD SCHOOL BOXING über seine Mitgliedschaft zum Österreichischer Bundesfachverband auch Mitglied in der österreichischen Bundessportorganisation (BSO) ist und damit jeder seiner Mitglieder zur Einhaltung des Anti-Doping-Bundesgesetz verpflichtet ist, verpflichte ich mich, das Anti- Doping-Bundesgesetz sowie den WADA-Code idgF einzuhalten, insbesondere ohne ärztliche Verschreibung/Ausnahmegenehmigung keine verbotenen Substanzen oder Methoden iSd jeweils gültigen Verbotensliste der WADA (welche über die Homepage der NADA Austria (www.nada.at) im Internet abrufbar ist) einzunehmen bzw zu verwenden, bei anderen anzuwenden oder solche zu besitzen oder weitergeben, sowie an gegen mich angeordnete Dopingkontrollen mitzuwirken bzw solche abzugeben sowie allfällige Meldepflichten einzuhalten und mich bei Unklarheiten vor derartigen Handlungen an einen Arzt, die NADA Austria (TelNr 01 505 80 35) oder an meine sportliche Leitung zu wenden und hafte ich dem TEAM OLD SCHOOL BOXING für die ihm durch eine derartige Verletzung durch mich allenfalls entstehenden Nachteilen welcher Art auch immer.⁽²⁾

Ich werde die erforderliche Trainings- bzw Teilnahmefrequenz einhalten. Bei Verletzungen herrscht Anwesenheitspflicht beim Training⁽¹⁾.

Ich verpflichte mich, den Anweisungen der jeweiligen Trainings-/Wettkampf-⁽¹⁾/Kursleitung/-betreuung folge zu leisten sowie alles zu unterlassen, was zu einer Gefährdung, Beschädigung oder Verletzung von mir oder Dritten oder Gegenständen führen kann, widrigenfalls ich von der betroffenen Trainingseinheit bzw Wettkampf¹ und/oder dem gesamten Training oder Wettkampf⁽¹⁾ ausgeschlossen werden kann. Insbesondere verpflichte ich mich, den Trainings-/Wettkampf-⁽¹⁾/Kurort samt Nebenbereichen (bspw Eingangsbereich, Umkleide- und Sanitäräumlichkeiten) bzw darin befindlicher Gegenstände pfleglich zu behandeln bzw im ordnungsgemäßen Zustand zu halten, die für diese Orte bestehende Hausordnung,

BEITRITTSERKLÄRUNG/WETTKÄMPFERVERTRAG

zum " TEAM OLD SCHOOL BOXING ", ZVR 1504950634
(Stand 01.09.2023)

(1) Diese Bestimmungen gelten nur für Wettkämpfer

(2) Diese Bestimmungen gelten nur für Nichtwettkämpfer

insbesondere hinsichtlich bestehender Rauch-, Ess- und Alkoholverbote sowie Verhalten im Brandfall, sowie die geltenden Jugendschutzbestimmungen, einzuhalten, und hafte gegenüber dem TEAM OLD SCHOOL BOXING oder dem Eigentümer dieses Ortes oder des beschädigten Gegenstandes für jede von mir oder mir zuzurechnenden Personen verursachte Beschädigung, Zerstörung oder erhebliche bzw. ekelerregende Verschmutzung des Trainings-/Wettkampf⁽¹⁾/Kurortes samt Nebenbereichen bzw. darin befindlichen Gegenständen. **Ich verpflichte mich weiters, die jeweilige Trainings-/Wettkampf-⁽¹⁾/Kursleitung/-betreuung von jedem Schaden - auch wenn ich zur Beseitigung selber verpflichtet bin - unverzüglich in Kenntnis zu setzen.**

Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass eine von mir zu vertretende Nichtteilnahme am Training/Wettkampf⁽¹⁾/Kurs oder einzelnen Einheiten (bspw. Nichterscheinen zum Termin, Nichtbeibringung einer ärztlichen Bestätigung, Ausschluss wegen Fehlverhaltens) zu keiner, auch nicht anteiligen Refundierung des von mir bezahlten Mitglieds-/Kursbeitrages oder Reduktion der bestehenden Zahlungspflicht führt.

Ich stimme ausdrücklich und unwiderruflich der Veröffentlichung, Verbreitung, Vervielfältigung, Verwendung und Verwertung der von mir aufgrund allfälliger Teamfototermine sowie aufgrund meiner Tätigkeit als Mitglied oder Spieler des TEAM OLD SCHOOL BOXING im Rahmen von Wettkämpfen⁽¹⁾, Training oder Unterricht (worunter auch die Vor-, Nachbereitungs- und Reisezeit zu verstehen ist) hergestellten Photographien welcher Art auch immer, durch den TEAM OLD SCHOOL BOXING oder den Schöpfer und Urheber zu, und übertrage in diesem Umfang die mir zustehenden diesbezüglichen (Urheber)Rechte an den TEAM OLD SCHOOL BOXING bzw. den Schöpfer und Urheber dieser Bilder. Diese Zustimmung gilt insbesondere auch für die Verwertung und Verwendung dieser Fotos für (auch kommerzielle) Werbezwecke des TEAM OLD SCHOOL BOXING oder ihrer Sponsoren oder Förderer welcher Art auch immer, bspw. auf der vereinseigenen Homepage, veröffentlichten Medienberichten, Werbeeinschaltungen, Kalendern oder Fanartikeln. Darüber hinaus berechtige ich den Schöpfer und Urheber dieser Bilder weiters, dass er diese als Referenz seiner Tätigkeiten und Projekte ausweisen darf. Ein gesondertes Entgelt für die Zustimmung zur Veröffentlichung bzw. Übertragung dieser (Urheber)Rechte im oben dargelegten Umfang wurde nicht vereinbart und auch nicht bezahlt.

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass in den Räumlichkeiten des TEAM OLD SCHOOL BOXING Fotografieren oder Filmen oder Tonaufnahmen mit jeder Art von technischen Geräten (bspw. auch Handy) ohne vorherige schriftliche Genehmigung des TEAM OLD SCHOOL BOXING nicht gestattet sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich aus dem TEAM OLD SCHOOL BOXING jeweils nur zum 30.6. und 31.12. eines jeden Kalenderjahres austreten kann, wobei der Austritt dem Vorstand mindestens 6 Wochen vorher schriftlich (via eingeschriebenem Brief und/oder E-mail) mitgeteilt werden muss, widrigenfalls der Austritt erst zum nächsten Austrittstermin wirksam wird bzw. sich die Mitgliedschaft samt Verpflichtung zur Entrichtung des Mitgliedsbeitrages um ein weiteres Jahr verlängert.

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass der Vorstand berechtigt ist, mit einfacher Stimmenmehrheit ein Mitglied auszuschließen, wenn dieses trotz schriftlicher Mahnung, unter Setzung einer angemessenen Nachfrist, länger als drei Monate mit der Zahlung der Mitgliedsbeiträge im Rückstand ist. Auch kann der Ausschluss eines Mitglieds aus dem TEAM OLD SCHOOL BOXING vom Vorstand mit einfacher Stimmenmehrheit wegen grober Verletzung anderer Mitgliedspflichten und wegen unehrenhaften oder vereinsschädigenden Verhaltens verfügt werden, worunter bspw. auch fällt, wenn ihm zuzurechnende Personen (bspw. gesetzliche oder gewillkürte Vertreter, Trainer, Mitarbeiter oder Mitglieder eines Vereinsmitglieds) derartiges vereinsschädigendes oder unehrenhaftes Verhalten setzen, und das Vereinsmitglied trotz Aufforderung diese Person aus dem Vereinsmitglied nicht binnen 2 Monaten selbst ausschließt bzw. deren (Vertrags)Beziehung beendet.

Im Falle der Beendigung der Mitgliedschaft verpflichte ich mich, die Mitgliedskarte dem TEAM OLD SCHOOL BOXING binnen 14 Tagen im Original zurückzustellen.

Letztlich stimme ich auch der Erfassung, Verwendung, Übermittlung oder Überlassung meiner personenbezogenen Daten beim TEAM OLD SCHOOL BOXING und/oder seinen Zweigvereinen und/oder seinen Mitgliedsvereinen und/oder seinen Dachverbänden zu vereinsinternen Zwecken bzw. an Dritte, sofern dies für die Erlangung von Schwimm- oder Teilnahmeberechtigungen oder Freigaben (bspw. für öffentliche/private Trainingsanlagen/Bäder, für Wettkämpfe¹) oder von (Sport)Förderungen erforderlich sind, ausdrücklich zu.

Die Mitgliedschaft zum TEAM OLD SCHOOL BOXING bleibt bis zu einer fristgerechten schriftlichen Abmeldung aufrecht.

Dieser Beitrittserklärung/Wettkämpfervertrag schließe ich auch 2 Passfotos von mir an, welche für meine Mitgliedskarte beim TEAM OLD SCHOOL BOXING bzw. für meinen Sportpass verwendet werden.

BEITRITTSERKLÄRUNG/WETTKÄMPFERVERTRAG

zum "TEAM OLD SCHOOL BOXING", ZVR 1504950634

(Stand 01.09.2023)

Mitglied Datenerhebungsblatt

(1) Diese Bestimmungen gelten nur für Wettkämpfer
(2) Diese Bestimmungen gelten nur für Nichtwettkämpfer

BITTE LESERLICH IN BLOCKSCHRIFT AUSZUFÜLLEN

Herr/Frau Vorname(n): Familienname:.....

Geb. Datum: Tag:..... Monat:..... Jahr:..... Staatsbürgerschaft:.....

Straße:..... Nummer:..... PLZ:.....

Handy Nummer:..... Email Adresse:.....

Ausweis-Nr. Führerschein / Reisepass:.....

*** ** * ** * ** * ** *

Vertreten durch den gesetzlichen Vertreter, welcher für den Vereinsbeitrag aufkommt und dafür haftet

Herr/Frau Vorname(n): Familienname:.....

Geb. Datum: Tag:..... Monat:..... Jahr:..... Staatsbürgerschaft:.....

Straße:..... Nummer:..... PLZ:.....

Handy Nummer:..... Email Adresse:.....

Ausweis-Nr. Führerschein / Reisepass:.....

Datum:..... Mitgliedsnummer:.....

Unterschrift:

.....
Mitglied

.....
Gesetzlicher Vertreter

.....
TEAM OSB Berater

Interne Info - Nicht zutreffendes Streichen!

Monatsbeitrag – Halbjahresbeitrag --- Jahresbeitrag
Raiffeisenregionalbank Wiener Neustadt
BIC: RLNWATWWRN
IBAN: AT 63 3293 7000 0008 0788

BEITRITTSERKLÄRUNG/WETTKÄMPFERVERTRAG

zum "TEAM OLD SCHOOL BOXING ", ZVR 1504950634
(Stand 01.09.2023)