

# Angelsportverein Ober - Florstadt 1959 e.V.

Vorsitzender: Swen Honner, Friedberger Landstraße 36, 61197 Florstadt

An ASV Ober-Florstadt 1959 e.V.  
Swen Honner  
Friedberger Landstraße 36  
61197 Florstadt



**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Angelsportverein Ober-Florstadt 1959 e.V. als**  
(\* Zutreffendes bitte ankreuzen und-/oder ausfüllen)

- aktives Mitglied ( Aufnahmegebühr 150,-- Euro – Jahresbeitrag 56,-- Euro )**  
Dem Antrag beizufügen: 1 Passbild, Kopie der Sportfischerprüfung, Kopie eines gültigen Jahresfischereischeines
- Jugend Mitglied ( Aufnahmegebühr 0,-- Euro – Jahresbeitrag 25,-- Euro )**  
Dem Antrag beizufügen: 1 Passbild, Kopie der Sportfischerprüfung und/oder Kopie eines gültigen Jahresfischereischeines

Von jedem aktiven Mitglied sind jährlich 8 Arbeitsstunden zu leisten, ansonsten werden diese mit dem aktuellen Stundensatz berechnet.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung und die Gewässerordnung des ASV Ober-Florstadt 1959 e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Außerdem erkläre ich, die Hinweise zur Haftung und Haftungsausschluss, (bei Minderjährigen die Weisungsbefugnis, wichtige Angaben zum Kind und Einverständniserklärung) auf Seite 2, sorgfältig gelesen zu haben und erkläre mich, auch als Erziehungsberechtigte-/r, ausnahmslos damit einverstanden. Mitbürger, die nicht in Deutschland aufgewachsen sind, erklären, dass sie der deutschen Sprache in Wort und Schrift mächtig sind. Bei Aufnahme in den Verein werden die Mitgliedspapiere nach erfolgter Abbuchung zugesandt. Persönliche Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Name:  Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon Festnetz / Mobil:

Geburtsdatum:  Beruf:

Sportfischerprüfung abgelegt am:  in:

**(Entfällt bei Antrag für Jugendliche unter 16 Jahren, es genügt der Jugendfischereischein)**

**Ort / Datum:**

**Unterschrift Antragsteller-/in und Erziehungsberechtigte-/r:**

## **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den ASV Ober-Florstadt 1959 e.V. widerruflich, alle fälligen Beiträge für:

Name Antragsteller-/in:

Kontoinhaber-/in:

zu Lasten meines Girokontos bei  
(Name der Bank):

IBAN:

BIC: \_\_\_\_\_

einziehen.

**Ort / Datum:**

**Unterschrift Kontoinhaber:**

### **Haftung und Haftungsausschluss**

Alle Teilnehmer nehmen auf eigene Gefahr an den Veranstaltungen des ASV Ober-Florstadt 1959 e.V. teil.

Sie, bzw. bei Minderjährigen ebenfalls deren Erziehungsberechtigte, tragen die alleinige zivil- und strafrechtliche Verantwortung für alle von ihnen verursachten Schäden.

Alle Teilnehmer, bei Minderjährigen ebenfalls deren Erziehungsberechtigte, erklären den Verzicht auf Ansprüche jeglicher Art gegen den Verein ASV Ober-Florstadt 1959 e.V., dessen gesetzliche Vertreter sowie dessen Erfüllungs- und Verrichtungsgehilfen für Schäden, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung des ASV Ober-Florstadt 1959 e.V. entstehen, sowie sie nicht auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung beruhen.

Der Haftungsausschluss wird mit Antragstellung auf Mitgliedschaft in den ASV Ober-Florstadt 1959 e.V., allen Beteiligten gegenüber wirksam. Der Haftungsausschluss gilt für Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund, insbesondere sowohl für Schadensersatzansprüche aus vertraglicher als auch außervertraglicher Haftung und auch für Ansprüche aus unerlaubter Handlung. Stillschweigende Haftungsausschlüsse bleiben von vorstehender Haftungsausschlussklausel unberührt.

---

### **Zusätzlich bei Minderjährigen:**

#### **Weisungsbefugnis**

Mit der Mitgliedschaft übertragen die Erziehungsberechtigten der minderjährigen Mitglieder bei allen Veranstaltungen des ASV Ober-Florstadt 1959 e.V., an denen Minderjährige teilnehmen, die Weisungsbefugnis auf die Jugendbetreuer und deren Erfüllungs- und Verrichtungsgehilfen. Die Weisungsbefugnis gilt für die gesamte Dauer einer Veranstaltung. Den Weisungen dieser Personen ist unbedingt Folge zu leisten. Bei grobem Fehlverhalten des Teilnehmers bei einer Veranstaltung, kann die weitere Teilnahme an der Veranstaltung untersagt werden. In diesem Falle ist der Teilnehmer unverzüglich von einem Elternteil abzuholen. Eine Rückerstattung von Teilnahmegebühren, auch anteilig, ist ausgeschlossen.

#### **Wichtige Angaben zum Kind**

Zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. ausfüllen

Unser Kind kann schwimmen  / nicht schwimmen

Es ist frei von ansteckenden Krankheiten

Es hat folgende ansteckende Krankheiten

Es nimmt keine Medikamente  / folgende Medikamente

Es ist auf nichts besonders zu achten  / Auf folgendes besonders zu achten

**Einverständniserklärung**

Erziehungsberechtigte erklären mit dem Antrag auf Mitgliedschaft ihres Kindes in den ASV Ober-Florstadt 1959 e.V. ausdrücklich ihr Einverständnis, dass sich ihr Kind während der Teilnahme an Veranstaltungen des ASV Ober-Florstadt 1959 e.V., frei bewegen darf und dass ihr Kind nicht unter ständiger Aufsicht sein muss.