AUGSBURGER SEGLER-CLUB e.V.

86919 Utting ▪ Eduard-Thöny-Straße 26 ▪ Tel. 08806-7634 ▪ Fax 08806-7720
e-mail: info@asc-utting.de ▪ Internet: www.asc-utting.de

Foto

AUFNAHME – ANTRAG

- ☐ Vollmitglied
- ☐ Familienmitglied
- ☐ Zweitmitglied
- ☐ Jugendmitglied

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den AUGSBURGER SEGLER-CLUB e.V.

Vor- und Zunahme: .....

Beruf: …… beschäftigt bei: ……..…

Geboren am: …… in: ……..…….

Wohnort: …….. Tel/Fax priv: ……..……

Straße/Haus-Nr.:…….…… Tel/Fax gesch.:……..……

Mobil:……e-mail: ……..……

Ich gehöre folgender segelsportlicher Vereinigung an: ……..……..

……..……

Ich habe einen – keinen – Segelschein, und zwar: ……..……..

Ich bin Eigner des Segel- oder Motorbootes: ……

Segelboot (Name):……Klasse: ……U-Nr.: ……..

Motorboot (Fabrikat und Typ): ……PS:……....

Werft: ……..Baujahr: ……..

Ich nenne folgende Mitglieder als Paten für die Aufnahme:

1. Pate: ……
2. Pate: ……

Ich bestätige hiermit, die mir übersandten Satzungen und Ordnungen des Clubs als für mich verbindlich anzuerkennen und bei sportlichen Veranstaltungen nur unter dem Namen des ASC zu starten. **1 Passbild füge ich bei. Des weiteren bin ich einverstanden, dass mein Aufnahmegesuch mit Foto 6 Wochen im Eingangsbereich des Clubhauses veröffentlicht wird.**

……..den …….. ……
Unterschrift

Nur für Jugendliche unter 18 Jahren:

Wir bitten um Aufnahme unseres Sohnes / unserer Tochter in den Augsburger Segler-Club e.V. und bestätigen, dass er / sie organisch gesund ist, dass er / sie normales Hör-, Seh- und Farbunterscheidungsvermögen besitzt. Eine ärztliche Untersuchung über die Eignung zur Ausübung des Segelsports haben wir vornehmen lassen.
Unser Sohn / unsere Tochter verfügt über ausreichende Schwimmkenntnisse.
Wir nehmen einverständlich zur Kenntnis, dass der Verein und damit auch der Jugendleiter keine Haftung für Unfälle übernimmt, die sich aus dem Sportbetrieb ergeben, sowie für keinerlei Vorkommnisse haftet, die sich aus dem Aufenthalt des Jugendlichen im Verein ergeben können, soweit nicht durch Vereinshaftpflicht- oder Sportunfallversicherung gedeckt.

……..., den …….. ……..
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten