



Segel- und Kanugemeinschaft
Brucher Talsperre e. V.
Am Aggersteg 21
51491 Overath

Telefon 02264 2867870 (Anrufbeantworter)
Telefax 02264 2867870
E-Mail info@skgb.de

Aufnahmeantrag Jugendabteilung

Name _____ Geburtsdatum _____
Jahr Pflichtangabe, Monat/Tag freiwillig

Anschrift _____
Straße PLZ Ort

E-Mail (Jugendmitglied) _____
E-Mail bitte unbedingt angeben!

Telefon (Jugendmitglied) _____
privat mobil

Sorgeberechtigter _____

E-Mail (Sorgeberechtigter) _____

Telefon (Sorgeberechtigter) _____

Telefax _____ Sonstiges _____

Ich möchte ab dem ersten Jahr meiner Mitgliedschaft folgende Leistungen der SKGB nutzen:

- Vereinsboot Liegeplatz für eigenes Boot vom Typ _____
- regelmäßiges Segeltraining mit den Vereins-Übungsleitern (Jugendprogramm)
- Sonstiges _____

Die Aufnahme wird zunächst vom Vorstand erklärt und anschließend in der Jugendversammlung bestätigt. Der Austritt aus der SKGB kann mit einer Frist von einer Woche jeweils zum Jahresende erklärt werden.

Bitte Kopie des DSV-Jüngstenscheins oder Sportbootführerscheins Binnen beifügen, sofern vorhanden.

Ich bestätige, die Satzung und die Ordnungen des Vereins erhalten zu haben und erkenne diese an. Über meine Zahlungsverpflichtungen wurde ich informiert. Mit der Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

Unterschrift Jugendmitglied: _____
Ort der Unterschrift Datum Unterschrift Jugendmitglied

Zustimmung Sorgeberechtigter: _____
Ort der Unterschrift Datum Unterschrift ges. Vertreter

Dieser Antrag wird nur bearbeitet, wenn gleichzeitig ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wird.
Von Minderjährigen benötigen wir außerdem eine Personensorgeerklärung der Eltern.

Bitte nicht beschriften:	J3b	Eing	DB	MNr	Upd/SchM	VJA
--------------------------	-----	------	----	-----	----------	-----



Segel- und Kanugemeinschaft Brucher Talsperre e.V.

Erklärung des Sorgeberechtigten zur Mitgliedschaft minderjähriger Vereinsmitglieder

Name, Vorname, Geb.Dat.
des minderj. Mitgliedes: _____

Name, Vorname
des Sorgeberechtigten: _____

- Meine Tochter / mein Sohn kann mindestens 15 Minuten in schwimmtiefem Wasser schwimmen.
- Es besteht eine Privathaftpflicht-Versicherung bei: _____
- Meine Tochter / mein Sohn ist gesund.
- Der Gesundheitszustand meiner Tochter / meines Sohnes ist wie folgt beeinträchtigt:

Die Teilnahme an bestimmten Tätigkeiten ist beeinträchtigt:

- Baden / Schwimmen, Bemerkung: _____
- Tragen von Lasten, Bemerkung: _____
- Sonstiges: _____

Während der Jugendsegelzeiten bin ich in dringenden Fällen unter folgender Telefonnummer erreichbar: _____

Ich bevollmächtige folgende Personen, meinen Sohn / meine Tochter von Vereinsveranstaltungen abzuholen (diese müssen sich ausweisen können):

- Die Vereinsveranstaltungen mit Übernahme der Aufsichtspflicht durch den Verein beginnen jeweils mit der persönlichen Übergabe meiner Tochter/meines Sohnes an den aufsichtsführenden Übungsleiter.
- Meine Tochter/mein Sohn darf in kleinen Gruppen ohne Aufsichtsperson allein gelassen werden.
- Meine Tochter/mein Sohn segelt auf kenterfähigen Jollen und kann jederzeit ins Wasser fallen.
- Ich stimme zu, daß meine Tochter/mein Sohn am Schwimmen teilnehmen darf.
- Ich stimme zu, daß meine Tochter/mein Sohn die mit der Mitgliedschaft verbundenen Stimmrechte und Wahlrechte gemäß Vereins-Jugendordnung selbstständig ausüben darf.
- Über Veränderungen werde ich die Übungsleiter umgehend informieren.
- **Ich versichere ausdrücklich, daß ich rechtmäßiger Inhaber der Personensorge des oben genannten Teilnehmers bin.**

Ort, Datum

Unterschrift