

## **Anmeldung**

| Tour                              |  |                                  |  |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Termin                            |  |                                  |  |
| Vorname                           |  | Zuname                           |  |
| Geb.Ort                           |  | Geb. Datum                       |  |
| Tel.                              |  | Mobil-Tel.                       |  |
| E-Mail:                           |  |                                  |  |
| Unterbringung:                    | ☐ Doppelzimmer                                       | ☐ Ein:                           | zelzimmer  |
| Sonstiges:                        |  |                                  |  |
|                                   |  |                                  |  |
|                                   |  |                                  |  |
| Voraussetzung.<br>check bei seine | Es wird jedem Teilnehmer<br>n Hausarzt oder einem Sp | dringend empf<br>ortarzt durchfü | zustand und sportliche Kondition<br>fohlen, vor Reiseantritt einen Gesundh<br>ihren zu lassen. |

eits-Ebenfalls vorausgesetzt werden die Kenntnis der Verkehrsregeln, sowie das Beherrschen des Fahrrades auf nicht asphaltierten Wegen und im Gelände.

## Der Unterfertigte erklärt:

- Der/die Teilnehmer/in erklärt die gesundheitlichen und technischen Voraussetzungen zu erfüllen, um an der ausgeschriebenen Reise teilnehmen zu können.
- Die Teilnahme an allen Radtouren erfolgt auf eigenes Risiko des Teilnehmers, wobei insbesondere zu beachten ist, dass im Radsport ein erhöhtes Unfall- und Verletzungsrisiko besteht (Sturzgefahr, Kollision mit anderen Verkehrsteilnehmern, etc.).
- Das im Zusammenhang mit der sportlichen Aktivität auftretende erhöhte Unfall- und Verletzungsrisiko kann auch durch die Betreuung der Reiseleitung nicht ausgeschlossen werden, weshalb von jedem Teilnehmer ein erhebliches Maß an Eigenverantwortung und Umsichtigkeit vorausgesetzt wird. Die Haftung des Reiseveranstalters und des Begleiters für Unglücksfälle und Schäden aufgrund mangelnder persönlicher Eignung des Teilnehmers werden einvernehmlich ausgeschlossen.

| Datum | Unterschrift |  |
|-------|--------------|--|
|       |              |  |



## Antrag für Mitgliedschaft

BIKEWAY Amateursportverein – Associazione sportiva dilettantistica aderente MSP-Ente promozione sportiva riconoscimento CONI

| Mitglied Nr. |  |
|--------------|--|
| Ausweis Nr.  |  |
| Datum        |  |

| Vorname  |  | Zuname       |   |              |  |  |
|--|--|--------------|---|--------------|--|--|
| Geb.Ort  |  | Geb. Datum   |   |              |  |  |
| PLZ  |  | Wohnort      |   |              |  |  |
| Strasse  |  |              |   |              |  |  |
| Tel.   |  | Mobil-Tel.   |   |              |  |  |
| E-Mail:  |  |              |   |              |  |  |
|  | nterfertigte ersucht als akti<br>Insbesondere erklärt <i>der/d</i> . |              | mateursportverein BIKEWAY au<br>sdrücklich:                         | ıfgenommen   |  |  |
| <ul> <li>dass er/sie laut ärztlicher Untersuchung die gesundheitlichen Voraussetzungen für die Ausübung<br/>des Radsports und Mountain Bike besitzt;</li> </ul>  |  |              |   |              |  |  |
|  | zung des Vereins gelesen zu<br>gen der Vereinsorgane, Betre          |              | uneingeschränkt anzuerkenne<br>inzuhalten;                          | n, sowie die |  |  |
| <ul> <li>Die Satzungen sind auf der Homepage des Sportvereins pubbliziert: <a href="www.bikeway.it/statut.html">www.bikeway.it/statut.html</a></li> </ul>  |  |              |   |              |  |  |
| <ul> <li>sich zu verpflichten, die Entscheidung aller Streitigkeiten, die sich aus dem Mitgliedschaftsver-<br/>hältnis ergeben könnten, unter Ausschluss des ordentlichen Rechtsweges, dem Vereinsschieds-<br/>gericht zu überlassen.</li> </ul>   |  |              |   |              |  |  |
| <ul> <li>Einsicht in die Versicherungsbedingungen genommen zu haben und damit einverstanden zu<br/>sein. Alle Vereinsmitglieder haben einen Versicherungsschutz über die MSP – Movimento Sporti-<br/>vo Popolare Italia. Versicherungsbedingungen und –leistungen hier:<br/>www.mspitalia.it &gt; tesseramento &gt; come tesserarsi - Green Card 1° option</li> </ul>  |  |              |   |              |  |  |
| Datum  |  | Unterschrift |   |              |  |  |
| <b>DATENSCHUTZ</b> : Die persönlichen Daten werden elektronisch gespeichert und verarbeitet. Sie werden für die institutionellen Zwecke des Vereins, sowie für den Versand von Informationsmaterial verwendet. Die Mitglieder haben jederzeit die Möglichkeit zu erfahren, welche Daten gespeichert werden, sowie ihre Daten löschen zu lassen. Verantwortlicher für die Verarbeitung der Daten ist der jeweilige Präsident des Vereins. |  |              |   |              |  |  |
|  |  |              | 375/1996 <i>sein/ihr</i> Einverständi<br>en genannten Zwecke verwer |              |  |  |
| Datum  |  | Unterschrift |   |              |  |  |