



## Aufnahmeantrag in den MSC Schleswig e.V. im ADAC

Name:	Vorname:
PLZ / Ort:	Straße:
Telefon:	Email:
ADAC Mitgliedsnummer (wenn vorhanden):	Geb. am:
Lizenz/Jugendausw. Nr. (wenn vorhanden):	

Die Mitgliedschaft im MSC Schleswig e.V. im ADAC kann als Einzelmitgliedschaft oder als Familienmitgliedschaft beantragt werden.

- Als Einzelmitglied gilt eine Einzelperson als Fahrer eines Trial-Motorrad. Der Vereinsbeitrag für eine Einzelmitgliedschaft beträgt **40,00€ / Jahr**
- Eine Familienmitgliedschaft umfasst zwei Erwachsene und die zum Haushalt gehörigen Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. Mit Erreichen des 18. Lebensjahres muss eine Einzelmitgliedschaft beantragt werden. Der Vereinsbeitrag für eine Familienmitgliedschaft beträgt **80,00€ / Jahr**

### Ich beantrage eine:

Einzelmitgliedschaft: <input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft: <input type="checkbox"/>
--	--

Der Beitritt in den Verein berechtigt das Vereinsmitglied oder die Vereinsmitglieder zur Nutzung des Vereinsgeländes zum Trainieren und Ausüben des Motorrad-Trial-Sport. Nur Mitglieder mit einer aktiven ADAC-Mitgliedschaft zählen als stimmberechtigte Mitglieder des Vereins.

Die Nutzung des Geländes ist ausschließlich dem Motorrad- oder Fahrradtrial vorbehalten. Andere Motorsportarten können in dem Gelände nicht ausgeübt werden.

Die Unterschrift gilt auch für die Anerkennung der allgemeinen Haftungsverzichtserklärung aus dem Anhang. Ich erkenne das Clubsportreglement und die Satzung des Vereines mit meiner Unterschrift an. Alle Dokumente können in ihrer aktuellen Version auf der Internetseite des Vereins ([www.mschesleswig.de](http://www.mschesleswig.de)) abgerufen werden.

Oeversee, den

Unterschrift des Antragstellers:



**Angaben zu weiteren Personen der beantragten Familienmitgliedschaft:**

Name:	Vorname
ADAC Mitgliedsnummer (wenn vorhanden):	Geb. am:
Lizenz/Jugendausw. Nr. (wenn vorhanden):	

Name:	Vorname
ADAC Mitgliedsnummer (wenn vorhanden):	Geb. am:
Lizenz/Jugendausw. Nr. (wenn vorhanden):	

Name:	Vorname
ADAC Mitgliedsnummer (wenn vorhanden):	Geb. am:
Lizenz/Jugendausw. Nr. (wenn vorhanden):	

Name:	Vorname
ADAC Mitgliedsnummer (wenn vorhanden):	Geb. am:
Lizenz/Jugendausw. Nr. (wenn vorhanden):	

Name:	Vorname
ADAC Mitgliedsnummer (wenn vorhanden):	Geb. am:
Lizenz/Jugendausw. Nr. (wenn vorhanden):	



## **Haftungsverzicht bei Nutzung des Vereinsgeländes zu Trainingszwecken und bei der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen.**

Die Teilnehmer nehmen auf eigene Gefahr an den Veranstaltungen teil. Sie tragen die allgemeine zivil- und strafrechtliche Verantwortung für alle von ihnen oder dem von ihnen benutzten Fahrzeug verursachten Schäden, soweit hiermit kein Haftungsverzicht vereinbart wird.

Bewerber und Fahrer erklären mit Abgabe dieser Nennung den Verzicht auf Ansprüche jeder Art für Schäden, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung entstehen, und zwar gegen

- die FIA, FIM, UEM, den DMSB, die Mitgliedsorganisationen des DMSB, die Deutsche Motor sport Wirtschaftsdienst GmbH, deren Präsidenten, Organe, Geschäftsführer, Generalsekretäre
- die ADAC Regionalclubs, die ADMV-Clubs, den Promotor/Serienorganisator
- den Veranstalter, die Sportwarte, die Rennstreckeneigentümer
- Behörden, Renndienste und alle anderen Personen, die mit der Organisation der Veranstaltung in Verbindung stehen,
- den Straßenbaulastträger, soweit Schäden durch die Beschaffenheit der bei der Veranstaltung zu benutzenden Straßen samt Zubehör verursacht werden, und die Erfüllungs- und Vierrichtungshelfen aller zuvor genannten Personen und stellen,

außer für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung - auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises - beruhen, und außer für sonstige Schäden, die auf einer vorsätzlichen o. der grob fahrlässigen Pflichtverletzung - auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des anhafteten Personenkreises - beruhen; gegen

- die anderen Teilnehmer (Bewerber, Fahrer, Mitfahrer), deren Helfer, die Eigentümer, Halter der anderen Fahrzeuge,
- den eigenen Bewerber, den/die eigenen Fahrer, Mitfahrer (anderslautende besondere Vereinbarungen zwischen Bewerber, Fahrer/n, Mitfahrer/n gehen vor) und eigene Helfer

verzichten sie auf Ansprüche jeder Art für Schäden, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung entstehen, außer für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung - auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises - beruhen, und außer für sonstige Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung - auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises beruhen.

Der Haftungsausschluss wird mit Abgabe der Nennung allen Beteiligten gegenüber wirksam. Er 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.

Oeversee, den



**MSC Schleswig e.V. im ADAC**

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE52 ZZZ00000200308  
VR Bank Flensburg-Schleswig eG  
IBAN: DE49 21661 7190000 110264 BIC: GENODEF1RSL

**SEPA - Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger MSC Schleswig e.V. im ADAC Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger MSC Schleswig e.V. im ADAC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich Anfang März ein. Bei Neueintritt in den Verein nach dem jährlichen Abbuchungstermin, erfolgt der Einzug im laufenden Kalenderjahr frühestens nach einer Woche und spätestens zum 30.12. des Eintrittjahres.

**Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Zahlungsart:</b> Wiederkehrende Zahlung	
Name, Vorname: (des Kontoinhabers)	
Straße:	
PLZ / Ort:	
IBAN	
BIG	

Ort, Datum:

Unterschrift: