



SPORTCLUB  
NEUGRIES

MITGLIED NR.

JAHR

# mitgliedschaftsantrag

DER/DIE UNTERFERTIGTE												
GEBOREN AM						IN						
WOHNHAFT IN (PLZ/WOHNORT/STRASSE)												
STEUERNUMMER												
TELEFON/E-MAIL (ATHLETIN/ATHLET)												
TELEFON/E-MAIL (MUTTER OD. VATER)												



wünscht Mitglied des SCN zu werden

ist Mitglied des SCN und ersucht um Ausstellung des Mitgliedsausweises

ER/SIE INTERESSIERT SICH FÜR  
FOLGENDE SPORTARTEN DES SCN

- Gleichzeitig erklärt der/die Unterfertigte, dass er/sie in voller Eigenverantwortung für Unfälle und/oder Schäden haftet, die er/sie während seiner/ihrer Teilnahme an den vom SCN organisierten Veranstaltungen, Wettkämpfen, Trainingsstunden, Ausflügen usw. erleidet oder anderen zufügt.
- Weiters erteilt der/die Unterfertigte seine/ihre ausdrückliche Zustimmung, dass der SCN die persönlichen Daten für die Erreichung seiner statutarischen Zielsetzung verwenden kann. (Art. 10 des Gesetzes Nr. 675/1996)
- Der/die Unterfertigte erteilt dem SC Neugries im Rahmen seiner Vereinstätigkeiten die Vollmacht, Fotos und Videos anzufertigen und zu verwenden und tritt die diesbezüglichen Rechte an den SC Neugries ab, wobei dieselben für interne und externe kommerzielle Zwecke und Werbezwecke im Rahmen sportlicher Tätigkeiten und Veranstaltungen verwendet werden dürfen. Im Sinne des Privacy-Gesetzes werden die Namen von Kindern nicht veröffentlicht oder verbreitet.

, den

leserliche Unterschrift

N.B. Bei minderjährigen Antragstellern ist die Unterschrift eines Elternteiles erforderlich.

## Beitrittserklärung zur Unfallversicherung für Sportler (fakultativ)

Wählen Sie zwischen den folgenden Varianten (der Betrag wird dem Kursbeitrag dazu gerechnet)

Variante	A <input type="radio"/> für versicherte Personen mit Jahrgang 2005 und jünger	B <input type="radio"/> für versicherte Personen mit Jahrgang 2004 und älter	C <input type="radio"/>
Leistungen			
Todesfall	5.000,00 €	5.000,00 €	keine Versicherung
bleibende Invalidität	5.000,00 € (mit fixer Selbstbeteiligung für die ersten fünf Prozentpunkte)	5.000,00 € (mit fixer Selbstbeteiligung für die ersten fünf Prozentpunkte)	
Erstattung der Unfallkosten	6.000,00 € (Höchstersatz pro Zahn 750 €, Höchstentschädigungssumme für physiotherapeutische Behandlungen 300 €) Die Rückvergütung der Erstattung der Unfallkosten erfolgt bei stationären Leistungen <b>unter Abzug eines Freibetrages von 25% mit einem Mindestselbstbehalt von 750 €</b> und bei ambulanten Leistungen (fachärztliche Untersuchungen, Arztvisiten und physiotherapeutische Behandlungen) mit einem Selbstbehalt von 100 €	6.000,00 € (Höchstersatz pro Zahn 750 €, Höchstentschädigungssumme für physiotherapeutische Behandlungen 300 €) Die Rückvergütung der Erstattung der Unfallkosten erfolgt bei stationären Leistungen <b>unter Abzug eines Freibetrages von 25% mit einem Mindestselbstbehalt von 750 €</b> und bei ambulanten Leistungen (fachärztliche Untersuchungen, Arztvisiten und physiotherapeutische Behandlungen) mit einem Selbstbehalt von 100 €	
Jahresprämie	25,00 € (inklusive Steuern pro versicherte Person)	50,00 € (inklusive Steuern pro versicherte Person)	



Die Unfallversicherung wird über den VSS (Verband der Sportvereine Südtirols) abgeschlossen.

