

# Antrag auf volle Mitgliedschaft

Zornhau e.V., Zum Laurenburger Hof 14, 60594 Frankfurt



Ich möchte dem Verein „ZORNHAU – historische Fechtkunst“ beitreten und am regelmäßigen Training sowie an Sonderveranstaltungen des Vereines teilnehmen.

Mit meiner Unterschrift unter dieses Dokument erkenne ich folgende Punkte an:

## **Kenntnisnahme**

Ich kenne die Vereinssatzung und unterstütze deren Punkte. Ich habe die Trainingsordnung gelesen, verstanden und erkenne sie an. Ich versichere, das beim Training erlernte Können nicht zu missbrauchen, bzw. in aggressiver Absicht zu verwenden und erkenne, dass der Grundzweck des Vereines friedlicher Natur ist.

## **Haftungsausschluss**

Ich bin mir der Tatsache bewusst, dass historisches Fechten ein Hobby mit erhöhter Unfallgefahr darstellt. Bei den im Vereinstraining verwendeten Schwertern, Dolchen, Lanzen u.s.w. handelt es sich in der Regel nicht um Waffen im Sinne des deutschen Waffengesetzes, sondern um stumpfe Trachtenrequisiten, Schaukampf- und Sportgeräte. Dennoch weiß ich, dass durch die unsachgemäße und ungeübte Handhabung auch solcher Übungsgeräte durchaus Verletzungen passieren können.

Ich habe mich mit der Materie auseinandergesetzt und wurde darüber informiert, dass es sich bei historischer Fechtkunst nicht nur um Sport und Show, sondern auch um Kampfkunst, vergleichbar mit anderen Selbstverteidigungssystemen handelt.

Auch weiß ich, dass meine persönliche Fechtausrüstung (Kleidung, Fechtwaffen u.s.w.) beim historischen Fechten erhöhter Belastung und naturgemäßem Verschleiß ausgesetzt wird und es unter Umständen passieren kann, dass diese beim Training beschädigt wird.

Ich bin über diese Risiken informiert worden und nehme an allen Übungen des Trainings freiwillig teil. Aus all diesen Gründen entbinde ich den Verein Zornhau – historische Fechtkunst, seinen Vorstand und die Trainingsleiter von jedweder Verantwortung für Schäden, die mir an Gesundheit oder Material entstehen.

# Antrag auf volle Mitgliedschaft

Zornhau e.V., Zum Laurenburger Hof 14, 60594 Frankfurt



Name:	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Stadt	
Festnetznummer, Handy	
Email-Adresse	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mitglied)

## Mitgliedsbeitrag

Ich bin bereit, den bei Zornhau üblichen Mitgliedsbeitrag zu zahlen. Dieser richtet sich nach den jeweiligen Beschlüssen des Vorstandes und der Mitgliederversammlung, seine (zum Zeitpunkt meines Eintritts) aktuelle Höhe ist mir mitgeteilt worden. Grundsätzlich ist im Verein der automatische Bankeinzug per SEPA Lastschrift üblich.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE02ZZZ00000675150 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Zornhau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Zornhau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)