



## NUTZUNGSERKLÄRUNG FÜR KRAFTRAUM IN DER SGM-HALLE

Die Nutzung vom Kraftraum in der SGM-Halle ist nur für Mitglieder der Sportgemeinschaft Moosburg 1862 e.V. gestattet. Wir bitten Sie die folgenden Seiten genau durch zu lesen und die Felder in Druckbuchstaben auszufüllen. Bitte unterschreiben Sie die die Nutzungserklärung an den markierten Stellen (\*) und senden diese an uns zurück.

**Jahresbeitrag für die Kraftraumnutzung = 100,00 EURO**

Bei Eintritt während des laufenden Geschäftsjahres erfolgt die Abbuchung der Nutzungsgebühr anteilmäßig.

### Persönliche Angaben des Antragstellers

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße und Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Abteilung bei SGM: \_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Nutzung vom Kraftraum in der SGM-Halle. Ich habe die Nutzungsordnung für den Kraftraum erhalten, gelesen und erkläre mich dazu bereit, diese einzuhalten. Ferner bestätige ich, dass ich den Kraftraum aus Sicherheitsgründen nicht allein betreten bzw. nutzen darf und übernehme im Falle einer Verletzung dieser Regel die volle Verantwortung dafür.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers\*

### Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikations-NR: DE1500100000199034

Mandatsreferenz: Ihre Mitglieds-Nr. im Verein

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Moosburg 1862 e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers\*





## DIESEN ABSCHNITT MIT DER SGM GESCHÄFTSSTELLE GEMEINSAM AUSFÜLLEN.

Damit die Sportgemeinschaft Moosburg 1862 e.V. den Antragssteller die Nutzung vom Krafraum in der SGM-Halle gestatten kann ist es notwendig das der Antragssteller folgenden Abschnitt mit der SGM Geschäftsstelle gemeinsam ausfüllt und beide Parteien Sie an den markierten Stellen (\*) unterschreiben.

### Persönliche Angaben des Antragsstellers

Abteilung in der SGM: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

### Der Antragssteller hat einen Transponder erhalten.

NEIN  JA Falls JA erklären Sie sich mit folgendem Abschnitt als einverstanden:

Transponder-Nummer: \_\_\_\_\_

Als Antragssteller übernehme die Verantwortung für die sachgemäße Nutzung des Transponders und bestätige, dass ich über diese von der Vereinsleitung hinreichend aufgeklärt worden bin. Als Antragssteller wurde ich ebenso darüber aufgeklärt, dass ich keine unberechtigten Personen in den Krafraum mitnehmen darf.

### Der Antragsteller ist volljährig und darf den Krafraum auch ohne Anwesenheit eines Übungsleiters nutzen.

NEIN  JA Falls JA erklären Sie sich mit folgendem Abschnitt als einverstanden:

Als Antragssteller übernehme die Verantwortung für die Nutzung des Krafraumes auch ohne Trainer. Ich bestätige, dass ich über die sachgemäße Nutzung der Geräte eingewiesen worden bin und dass ich nach Nutzung die Geräte ordnungsgemäß sichern und den Krafraum aufgeräumt verlassen werde.

### Bemerkungen:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname (Antragssteller)

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname (Vereinsleitung)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\* (Antragssteller)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\* (Vereinsleitung)

