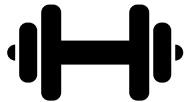




SCHWIMMEN • WASSERBALL • SKILAUF • TRIATHLON • TENNIS • BREITENSport • TAUCHEN



## Kraftraumantrag für das Jahr 2023

An den Vorstand des Wolfenbütteler Schwimmvereins von 1921 e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
(bitte in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Hiermit beantrage ich die Freischaltung meines Mitgliedsausweises zwecks Zutritts zum Hallengebäude sowie dem Kraft- & IndoorCycling-Raum auf eigene Gefahr für das Jahr 2023.

### Nutzungsbedingungen:

Mit der Freischaltung des Mitgliedsausweises haben Mitglieder des Wolfenbütteler Schwimmverein von 1921 e.V. Zutritt zum vereinseigenen Hallengebäude und zum vereinseigenen Kraft- und IndoorCycling-Raum.

Die Öffnungszeiten sind von 06:00 bis 22:00 Uhr, können jedoch jederzeit geändert werden.

Das Mitglied ist verpflichtet, den Kraft- & IndoorCycling-Raum **immer in Begleitung mindestens einer weiteren Person** zu benutzen, wobei die weitere Person ebenfalls einen genehmigten Kraftraumantrag besitzen und nutzen muss. Der Zutritt für Kinder unter 16 Jahren in den Kraftraum ist ohne Begleitung eines:einer Übungsleiter:in untersagt.

Das Mitglied nutzt die Geräte im Kraftraum nur nach Einweisung durch eine:n Übungsleiter:in oder durch die:den Abteilungsleiter:in Breitensport (Kontakt per E-Mail an [breitensport@wsv21.de](mailto:breitensport@wsv21.de)).

Das Mitglied darf die Geräte im Kraftraum nur nutzen, wenn es geistig und körperlich hierzu in der Lage ist.

Das Mitglied erklärt hierzu (**Zutreffendes bitte ankreuzen**):

- Ich versichere, dass ich meine Sportgesundheit (Trainings- und Wettkampffähigkeit) entsprechend § 11 der Wettkampfbestimmungen des Deutschen Schwimmverbands durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen kann. Die ärztliche Bestätigung der Sportgesundheit liegt zum Zeitpunkt der Erklärung nicht länger als ein Jahr zurück.
- Ich versichere, nach eigener Einschätzung und Erfahrung körperlich und geistig vollständig in der Lage zu sein, die Geräte regelmäßig zu nutzen. Mir ist bekannt, dass der Verein dringend anrät, eine ärztliche Bescheinigung über meine Sportgesundheit einzuholen. Mir ist ebenfalls bekannt, dass die Nutzung ohne eine entsprechende Untersuchung auf mein eigenes Risiko und auf meine eigene Verantwortung geschieht. Ich versichere, dass ich turnusmäßig in hausärztlicher Behandlung bin und mir mein Hausarzt nicht von sportlicher Betätigung im Kraftraum abgeraten hat.

Selbstverursachte und entdeckte Schäden an den Geräten sind unverzüglich per E-Mail an [info@wsv21.de](mailto:info@wsv21.de) oder persönlich in der Geschäftsstelle zu melden und die zugehörigen Geräte sind entsprechend zu kennzeichnen bzw. außer Betrieb zu setzen. Beim Durchgang durch die Hallentür ist darauf zu achten, keine weiteren Personen durchzulassen und sicherzustellen, dass die Hallentür anschließend wieder verriegelt ist.

Im Falle von unsachgemäßem Verhalten kann der Vorstand die Genehmigung ohne Begründung jederzeit zurückziehen. Das Mitglied wird darauf hingewiesen, dass das Einlasssystem die Zutritte aufzeichnet, sodass nachvollzogen werden kann, wann das Mitglied den Einlass genutzt hat.

Dieser Antrag und die damit verbundenen personenbezogenen Daten werden entsprechend der aktuellen Datenschutzerklärung (siehe [www.wsv21.de/datenschutz](http://www.wsv21.de/datenschutz)) verarbeitet.

**Ich habe die Nutzungsbedingungen für den Zugang zum Hallengebäude mit Berechtigung zur Nutzung des Kraftraumes und des IndoorCycling-Raumes auf eigene Gefahr für das Jahr 2022 zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller:in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte:r