



## Krafttraumantrag für das Jahr 2025

Hiermit beantrage ich die Freischaltung des Mitgliedsausweises zwecks Zutritt zum Hallengebäude sowie zum Kraft- und zum Indoorcycling-Raum auf eigene Gefahr für das Jahr 2025.

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Nutzungsbedingungen:

Mit der Freischaltung des Mitgliedsausweises ist es Vereinsmitgliedern des Wolfenbütteler Schwimmvereins von 1921 e. V. möglich, das vereinseigene Hallengebäude sowie den vereinseigenen Kraft- und den Indoorcycling-Raum zu betreten. Die Nutzungszeiten sind von 6.00 bis 22.00 Uhr, können jedoch jederzeit geändert werden.

Das Vereinsmitglied ist verpflichtet, den Kraft- und den Indoorcycling-Raum **immer in Begleitung mindestens einer weiteren Person** zu nutzen, wobei die weitere Person ebenfalls einen genehmigten Krafttraumantrag für das aktuelle Jahr besitzen und nutzen muss. Der Zutritt für Kinder unter 16 Jahren in den Kraftraum ist ohne Begleitung eines:einer Übungsleiter:in untersagt.

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

Das Vereinsmitglied darf die Geräte im Kraftraum nur nutzen, wenn es die körperlichen und geistigen Fähigkeiten dazu besitzt.

Das Vereinsmitglied 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 Untersuchung darf zum Zeitpunkt der Erklärung nicht länger als ein Jahr zurückliegen.
- 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.

Selbst verursachte und entdeckte Schäden an den Geräten sind unverzüglich der Geschäftsstelle (persönlich, telefonisch unter 05331/46200 oder per E-Mail an [info@wsv21.de](mailto:info@wsv21.de)) 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.

Der Vorstand kann die Erlaubnis jederzeit ohne Angabe von Gründen entziehen.

Das Vereinsmitglied wird darauf hingewiesen, dass das Zutrittssystem 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 Kraft- und des Indoorcycling-Raumes auf eigene Gefahr für das Jahr 2025 zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie.**

**Sollte sich mein Gesundheitszustand verschlechtern, so gebe ich dieses der Geschäftsstelle (persönlich, telefonisch unter 05331/46200 oder per E-Mail an [info@wsv21.de](mailto:info@wsv21.de)) bekannt.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller:in

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r