



1. Mitgliedsformular

Kontaktdaten:

LMTLS Table Tennis
Andreas Resch
Eichelscheiderhof 4
66914 Waldmohr

Trainingsort:

Tischtennis Halle des Sportcampus Saar

Persönliche Daten des Mitglieds:

- **Vorname:** _____
- **Nachname:** _____
- **Geburtsdatum:** _____
- **Anschrift:** _____
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
- **Telefonnummer:** _____
- **E-Mail-Adresse:** _____

Mitgliedschaftsbeginn:

- **Datum:** _____

Laufzeit und Mitgliedsbeitrag:

- **Laufzeit:** 12 Monate
- **Monatlicher Beitrag:** ☐ 50 €/Monat für 1 x Woche ☐ 80€/Monat für 2 x Woche

Zahlungsweise:

Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschrift eingezogen. Bitte füllen Sie das separate SEPA-Mandat aus und reichen Sie es zusammen mit diesem Formular ein.

2. Einverständniserklärung

Einverständniserklärung und Haftungsausschluss

Ich, der/die Unterzeichnende, melde mich hiermit verbindlich zur Mitgliedschaft bei **LMTLS Table Tennis** an und bestätige Folgendes:

1. Training auf eigene Gefahr:

Ich nehme am Training von LMTLS Table Tennis auf eigene Gefahr teil. Ich bin mir bewusst, dass Tischtennis ein Sport ist, der Verletzungsrisiken birgt, und erkläre, dass ich selbst für eventuelle Verletzungen oder Schäden verantwortlich bin.

2. Versicherungspflicht:

Ich bestätige, dass ich selbst für eine entsprechende **Haftpflichtversicherung** sowie eine **Sport-Unfallversicherung** Sorge. LMTLS Table Tennis übernimmt keine Haftung für Schäden oder Verletzungen, die während des Trainings oder im Zusammenhang mit den Aktivitäten der Gruppe entstehen.

3. **Haftungsausschluss:**

LMTLS Table Tennis, vertreten durch Andreas Resch, haftet nicht für Personen-, Sach- oder Vermögensschäden, die im Zusammenhang mit dem Training oder den Aktivitäten der Gruppe entstehen, es sei denn, diese wurden durch grob fahrlässiges oder vorsätzliches Verhalten von LMTLS Table Tennis verursacht.

4. **Trainingsort:**

Das Training findet in der Tischtennis Halle des Sportcampus Saar statt, die für die Zeit des Trainings extra angemietet wird. Ich bin mir bewusst, dass ich die Räumlichkeiten und Ausstattung des Sportcampus Saar auf eigene Gefahr nutze.

5. **Trainingszeiten:**

Das Training findet regelmäßig statt:

- **Montag:** 20:00 bis 22:00 Uhr
- **Freitag:** 18:30 bis 20:30 Uhr

(Hinweis: Die Zeiten können je nach Verfügbarkeit der Halle variieren. Änderungen werden rechtzeitig mitgeteilt.)

6. **Verhaltensregeln:**

Ich verpflichte mich, die Regeln des Sportcampus Saar einzuhalten, die Halle sauber zu hinterlassen und die Ausstattung (z. B. Tischtennisplatten, Netze) pfleglich zu behandeln. Unsachgemäßer Umgang mit der Ausstattung oder Verstöße gegen die Hallenregeln können zum Ausschluss aus der Gruppe führen.

7. **Kündigungsfrist:**

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat vor Ablauf der Laufzeit gekündigt werden und verlängert sich um jeweils einen Monat, wenn keine Kündigung erfolgt. Die Kündigung muss schriftlich per E-Mail an Sabrina@matrix-bjj.de erfolgen.

8. **Einwilligung zu Foto- und Videoaufnahmen:**

Ich bin damit einverstanden, dass während des Trainings oder bei Veranstaltungen von LMTLS Table Tennis Foto- und Videoaufnahmen von mir gemacht werden. Diese Aufnahmen dürfen von LMTLS Table Tennis für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (z. B. auf der Website, in sozialen Medien oder in Druckmaterialien) verwendet und veröffentlicht werden. Ich habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit schriftlich zu widerrufen, wobei bereits veröffentlichte Aufnahmen davon unberührt bleiben.

9. **Datenschutz:**

Ich stimme zu, dass meine oben angegebenen persönlichen Daten von LMTLS Table Tennis zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, außer es ist für die Mitgliederverwaltung erforderlich (z. B. SEPA-Lastschrift). Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert und nach Beendigung der Mitgliedschaft gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht.

Zustimmung und Unterschrift:

Ich habe die oben genannten Bedingungen gelesen, verstanden und akzeptiere sie. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten und meine verbindliche Anmeldung bei LMTLS Table Tennis.

- **Datum:** _____

- **Unterschrift des Mitglieds:** _____

(Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

- **Name des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen):** _____

- **Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen):** _____

