1A GRSV Halle e. V.

Gesundheits- und
Rehabilitationssportverein
Halle e. V.

TEILNAHMEERKLÄRUNG als NICHTMITGLIED

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer,
wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben, Ihren Rehabilitationssport bei uns durchzuführen. Wir bitten Sie, die Teilnehmererklärung und den Begleitfragebogen vollständig auszufüllen.
Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.
Vielen Dank!

in der/den Sportgruppe(n):
1. _____
2. _____

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon oder Mobiltelefon:	
E-Mail:	
Bei Unfall ist zu verständigen:	

Ihr Teilnahmezeitraum richtet sich nach dem Datum der Bewilligung Ihres Antrags auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport (50 - 120 Übungseinheiten in 18 - 36 Monaten ab Bewilligungsdatum). Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes erlischt das Anrecht auf weiteres Sporttreiben in der Nichtmitgliedergruppe.
Während der Teilnahme besteht über den abgeschlossenen Sportversicherungsvertrag zwischen der ARAG-Sportversicherung und dem Verein ein Sportunfallversicherungsschutz für Sie.
Eine regelmäßige Teilnahme ist Voraussetzung zum Erreichen des Rehabilitationsziels. Bei wiederholt unentschuldigtem Fehlen erlischt der Anspruch auf Rehabilitationssport.
Sie erklären sich damit einverstanden, dass der Verein die von Ihnen gemachten Angaben im Rahmen der vereinsinternen Teilnehmerverwaltung sowie im Sinne des Vereinszwecks speichert und verwendet. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Weitere Bestimmungen im Umgang und zum Schutz personenbezogener Daten können Sie in unserer Geschäftsstelle einsehen.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren auch der
gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreter