



MITGLIEDSCHAFT

AUSTRIAN STRONGMAN FEDERATION - A.S.F.

VERTRAGSBEDINGUNGEN FÜR EINE MITGLIEDSCHAFT BEI DER AUSTRIAN STRONGMAN FEDERATION - A.S.F.

- 1) Die Anmeldung zur Mitgliedschaft bei der A.S.F. unterliegt der alleinigen Zustimmung der A.S.F. und kann ohne Angaben von Gründen von der A.S.F. abgelehnt werden. Die Mitgliedschaft ist nicht übertragbar. Bei Ablehnung der Mitgliedschaft seitens der A.S.F. wird der Jahresbeitrag zurückerstattet.
- 2) Die Mitgliedschaft bei der A.S.F. unterliegt ihren Statuten, den Regeln und Richtlinien, sowie ihren Entscheidungen und Abstimmungen. Durch die Mitgliedschaftszahlungen oder jegliche andere Zahlung an die A.S.F. hat das Mitglied keinen, wie auch immer gearteten Anspruch auf Anteile und/oder Eigentumsrecht an der A.S.F. oder ihren Besitztümern, Personal und/oder ihrem geistigen Eigentum oder irgendeinem anderen Eigentum.
- 3) Die jährliche Mitgliedsgebühr für jede einzelne Mitgliedschaftsklasse ist im Anmeldeformular aufgeführt. Die Zahlung der jährlichen Mitgliedsgebühr ist die Voraussetzung für eine gültige Mitgliedschaft bei der A.S.F. Die A.S.F. behält sich das Recht vor, die Mitgliedsgebühren in ihrem Ermessen zu ändern. Das Versäumnis der Zahlung der jährlichen Mitgliedschaft oder das Nicht-Einhalten der Statuten, der Regeln und/oder der Richtlinien oder der Entscheidungen und Abstimmungen, können zum sofortigen Ausschluss aus der A.S.F., einer Strafe oder Sperre führen.
- 4) Der Antragsteller anerkennt und stimmt zu, dass die A.S.F. die Kraftathleten exklusiv vertritt. Eine Athleten- Mitgliedschaft ist Voraussetzung, um an einem Wettkampf, sanktioniert durch die A.S.F., teilzunehmen. Die A.S.F. wird nur Athleten in ihrer Rangliste führen, die ihre Mitgliedschaft bezahlt haben.
- 5) **Der Antragsteller ist sich über die Gefahren und Risiken bewusst, die durch die Teilnahme, aktiv oder passiv, an Kraftathletik- oder Strongman-Veranstaltungen auftreten und stimmt hiermit zu, dass er/sie sich mit eigenem Risiko an dem Sport/der Show beteiligt bzw. teilnimmt. Für die grundsätzliche Berücksichtigung für eine Aufnahme in die A.S.F. erklärt der Antragsteller ausdrücklich, dass er die A.S.F, ihre Direktoren, Vorstände, Verwalter, Agenten und anderweitig im Auftrag der A.S.F. handelnden Personen von jeglicher Haftung und Ansprüchen freispricht, die in Zusammenhang mit einer Verletzung des Antragstellers und/oder sonstigen Beschädigungen jeglicher Art seines Eigentums, entweder durch Unachtsamkeit oder irgend einen anderen Einfluss, jetzt oder in Zukunft, während einer von der A.S.F. durchgeführten oder von der A.S.F. sanktionierten Veranstaltung, stehen.**

ANMELDEFORMULAR - AUSTRIAN STRONGMAN FEDERATION - A.S.F.

Bitte gut lesbar und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Vorname:		Nachname:	
Straße, Hnr.:			
PLZ:		Ort:	
Geburtstag:		E-Mail:	
Tel.-Nr.:		A.S.F. Mitgliedsnummer: (wird von der A.S.F. eingetragen)	

Bitte bevorzugte Mitgliedschaft ankreuzen:

- Athleten-Mitgliedschaft (50,00 € pro Jahr)**
Für Athleten, die an Wettkämpfen teilnehmen wollen.
- Unterstützende Mitgliedschaft (30,00 € pro Jahr)**
Für alle Fans und Freunde des Kraftsports, die den Sport unterstützen wollen.

Den Vertrag bitte unterschrieben an unten genannte Adresse oder eingescannt mit Unterschrift über Email retournieren.

Den **ersten** Beitrag an unten genannte Bankverbindung überweisen. Jährlich fällige Beiträge werden nur im Lastschriftverfahren eingezogen. Bitte die Lastschrift-Einzugsermächtigung ausgefüllt und unterzeichnet mit dem Vertrag senden.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss auf dem schriftlichen Weg erfolgen und sechs Wochen vor Jahresende bei der A.S.F. eingegangen sein.

Ich ersuche hiermit um Mitgliedschaft bei der A.S.F. Ich habe die Vertragsbedingungen der A.S.F. gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

LASTSCHRIFT-EINZUGSERMÄCHTIGUNG - MITGLIEDSBEITRAG DER A.S.F.

Zahlungsempfänger: **Martin Wildauer**
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Kirchbichler Straße 12/9, 6336 Langkampfen**
Creditor-Identifikationsnummer: **AT23 ZZZ0 0000 0507 38**

Ich, _____, ermächtige den Zahlungsempfänger (siehe oben), vereinbarte Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN:	
BIC:	

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.

Wiederkehrende Zahlung: Der Betrag wird jährlich zum ersten Arbeitstag im März abgebucht, beginnend im folgenden Jahr nach der Unterfertigung des Antrages.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. **Der Widerruf wird schriftlich erfolgen.**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Martin Wildauer, A.S.F. Büro
Kirchbichler Straße 12/9
A-6336 Langkampfen
E-Mail: info@strongman-austria.at
Tel.-Nr.: +43 660 5099 466

Bank: Sparkasse Kufstein
Inhaber: Martin Wildauer
IBAN: AT05 2050 6077 0006 6843
BIC: SPKUAT22XXX