

Spaß mit Sport e.V.

Aquafitness/Aquajogging/ Schwimmen/Walking/Tanzen
Rückenschule/Breitensport/Kegeln/ Seniorensport



Spaß mit Sport (SMS Plauen) e.V.
Arwed-Roßbach-Str. 10
08527 Plauen

Telefon: 0151 17461308.

Datum:

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich,

Name:

Vorname:

Wohnanschrift:
(Straße, Haus-Nr., Ort, PLZ)

Geb.-Datum:

Telefon-Nr.:

Abteilung:

die Aufnahme in den

Sportverein Spaß mit Sport (SMS Plauen) e.V.

ab dem:

und erkenne dessen Satzung an – erhalten am

Monatsbeitrag Erwachsene (ab 18 Jahre) ☐ 22,00 €

Die Aufnahmegebühr beträgt 5,00 €, die einmalig mit eingezogen wird.

bitte wenden ↗

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer DE03ZZ0000351734
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): wird Dir separat mitgeteilt

Ich ermächtige den

Sportverein Spaß mit Sport (SMS Plauen) e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein SMS Plauen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN -----

BIC -----

(Beides findest du auf deinem Kontoauszug)

Kreditinstitut _____

- | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| ☐ | halbjährlich | (15.01. / 01.07.) |
| ☐ | jährlich | (15.01.) |
| ☐ | monatlich | (zum 1. d. M.) |

Plauen, den -----

-

Unterschrift: -----

**Bei Kündigung sind der Mitgliedsausweis und die Bad-Zugangskarte
unbedingt mit abzugeben!**

Name:

Datum:

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

der Eingangsfragebogen ist ein Fragenkatalog, mit dem Sie auf einfache Weise **selbst** einschätzen können, ob aus medizinischer Sichtweise grundsätzliche Bedenken bei der Ausübung von körperlichen Aktivitäten bestehen. Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen mit „ja“ oder „nein“.

1. Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hätten "etwas am Herzen" und Ihnen nur unter medizinischer Kontrolle Bewegung und Sport empfohlen? Ja ☐ Nein ☐
2. Hatten Sie im letzten Monat Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung? Ja ☐ Nein ☐
3. Haben Sie Probleme mit der Atmung in Ruhe oder bei körperlicher Belastung? Ja ☐ Nein ☐
4. Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren? Ja ☐ Nein ☐
5. Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten? Ja ☐ Nein ☐
6. Hat Ihnen jemals ein Arzt ein Medikament gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herzproblems oder Atemproblems verschrieben? Ja ☐ Nein ☐
7. Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich/sportlich aktiv sein sollten? Ja ☐ Nein ☐

Ja auf eine oder mehrere Fragen:

Bitte suchen Sie Ihren Arzt auf, **bevor** Sie körperlich/sportlich aktiv werden. Berichten Sie Ihrem Arzt über den Gesundheits-Check und darüber, welche Fragen Sie mit „Ja“ beantwortet haben.

Fragebogenversion vom 01.06.2005

Information zum Fragebogen: Der Fragebogen lehnt sich an den „Einstiegsfragebogen für Sporttreibende“ der Deutschen Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention an, der seinerseits auf dem PAR-Q Test beruht. Der Fragebogen dient der **Selbsteinschätzung** durch den Sporttreibenden. Für den Einsatz des Fragebogens und die daraufhin aufgenommenen Aktivitäten wird keine Verantwortung übernommen. In allen Zweifelsfällen sollte vor Aufnahme der Aktivitäten ein Arzt aufgesucht werden.