

# Ponyreiter-Musikzug Clausthal-Zellerfeld e.V.

38678 Clausthal-Zellerfeld,  
Sachsenweg 3  
Telefon 0 53 23 / 7 87 47

Sparkasse Goslar/Harz  
Konto-Nr. 15 529 (BLZ 268 500 01)

## Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag, dass ich / meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_ als aktives / passives Mitglied in den Ponyreiter-  
Musikzug Clausthal-Zellerfeld e.V. aufgenommen werde / wird.  
Am Reitermusikzug wird teilgenommen / nicht teilgenommen.

Angaben des Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Für den Notfall erreichbar unter der Telefonnummer **WICHTIG!!!**

Angaben des Beitretenden:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass der Versicherungsschutz des Vereins bei Ausritten der Mitglieder **ohne** Aufsichtsperson **nicht** in Kraft tritt. Daher muss das Mitglied, um an diesen Ausritten teilnehmen zu dürfen, privat unfallversichert sein. Der Versicherungsschutz des Vereins besteht in jedem Falle bei sämtlichen Übungsstunden, Ausritten in Begleitung von Aufsichtspersonen und Fahrten zu solchen Veranstaltungen.

( ) das Mitglied ist unfallversichert      ( ) das Mitglied ist **nicht** unfallversichert

( ) Ich schließe für das Mitglied eine unfallversicherung  
ab und teile dem Vorstand den Versicherungsbeginn mit.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Volljährigen