



Friesischer Freikampf

◆ Anmeldung ◆

Hiermit melde ich mich verbindlich im „Friesischen Freikampf-Club“ des Friesenrings an. Trainiert wird mit Schaukampfwaffen.

Ich nehme ausschließlich in der durch den Friesenring festgelegten und vorgeschriebenen Mindest-Schutzkleidung, welche ich jederzeit auf deren Internetseite einsehen kann und mir zu Beginn meines ersten Probetrainings in schriftlicher Form ausgehändigt und verständlich erklärt wurden, teil.

Ist dieser Schutz nicht vorhanden, ist eine Teilnahme an dem jeweiligen Training nicht möglich!

Weiterhin habe ich die vorgesehenen, mir ebenfalls zur Verfügung gestellten, Regeln verinnerlicht und werde diese für mich selbst anwenden um eine Verletzung meiner Selbst, sowie der mir gegenüberstehenden Partner zu vermeiden.

Darüber hinaus entbinde ich sämtliche Teilnehmer von der Haftung möglicher Sach- und/oder Personenschäden, die im Rahmen des Trainings entstehen.

Die monatliche **Gesamtteilnahmegebühr** beträgt: **25,- €** und ist mit einer 3-monatigen Kündigungsfrist zum Ablauf des jeweiligen Jahres kündbar.

Diese beinhalten:

- *Vereinsmitgliedschaft* im Kultur- und Heimatverein „Burg zu Hagen im Bremischen e.V.“
- personalisierte weltweit über das Training hinaus geltende kampfsportdeckende *Unfallabsicherung* zur Verhinderung finanzieller Folgen eines Unfalls bei unserem Partner, der ERGO Lebensversicherung AG, zu der sie persönlich beraten werden (hier kann die Kündigungsfrist dieses Teilbeitrages von der oben erwähnten abweichen)
- anteilige *Trainerkosten*
- *Teilnahmegebühr* der vom Friesenring organisierten Turniere und deren Preise
- Anteilige Übernahme von fremd organisierten Turniergebühren
- Teilnahme am Training
- Teilnahme an Veranstaltungen, an denen der Friesenring mit dem „Friesischen Freikampf“ teilnimmt, sowie *Schlachtendarstellungen*
- *Fachkundige Beratung* zu benötigten Gegenständen für das Training, sprich Trainingswaffen- und Ausrüstungen, sowie allgemein historischer Ausrüstungen für Veranstaltungen
- 10% beim Kauf von *Friesenringprodukten*- und Repliken
- Vermittlung theoretischer Hintergründe und Geschichtskunde
- Zugriff auf die Digitale Bibliothek des Friesenrings zu historischen Quellen mit wichtigen Hinweisen

Die **Mitgliedschaft** beginnt nach Erhalt und Bestätigung der Unfallversicherungsurkunde der ERGO Lebensversicherung AG. Die **wöchentlichen Trainingszeiten** können Sie der Internetseite unter der Rubrik „Schwertkampf“ entnehmen.

Leitung:

Die Leitung des Trainings erfolgt durch einen vom Friesenring zertifizierten Trainer.

Persönliche Daten:

Die personenbezogenen Daten werden, sofern nicht anders erlaubt und ausgeschrieben, ausschließlich zur Wahrung des Trainingsbetriebes der Gruppe „Friesischer Freikampf-Club“ verwendet.

Weitere Infos siehe Rückseite.

GbR-Gesellschafter Frank Besl · Dirk Lüttke

Anschrift/Kontakt Hohentorsheerstr. 121 · D-28199 Bremen · Tel 04 21 / 17 54 282 · e-mail info@friesenring.de · web www.friesenring.de

St-IdNr. 460 159 03358 · Bankverbindung Volksbank Bremerhaven-Cuxland · BLZ: 292 657 47 · Kto.: 48 452 181 00

(umsatzsteuerbefreit nach §19 Abs. 1 UStG)



Hiermit bestätige ich, dass ich die umseitigen Anmeldebedingungen zur Kenntnis genommen habe, mir die Unterlagen bezüglich Regelwerk und Voraussetzungen für das Schwertkampftraining überreicht wurden und ich diese hiermit anerkenne. Der Beitritt geschieht aus freier Entscheidung.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

e-Mail: _____

Einzugsermächtigung/Überweisung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der *Friesenring* den nach Verbleib des Abzuges der Unfallabsicherung überbleibenden Teilbetrag der 25,- €, von meinem unten stehenden Konto abbucht.

Hier zum ankreuzen, wenn gewünscht

Die Kontoverbindung lautet:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____ BLZ: _____ Konto: _____

Hiermit kläre ich mich einverstanden, den nach Verbleib des Abzuges der Unfallabsicherung überbleibenden Teilbetrag der 25,- € auf das Konto der *Friesenring GbR* zu überweisen. Die Überweisung muss als Referenz „Schwertkampf-Training“ und dann den Namen der jeweiligen Person enthalten und sollte spätestens zum 05. des Monats überwiesen werden.

Hier zum ankreuzen, wenn gewünscht

Ort, Datum Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum Unterschrift

Ja, ich möchte gerne mehr Informationen über den *Friesenring* und deren Art der historischen Brauchtumpflege erfahren.

Von besonderem Interesse sind für mich dabei:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Experimentelle Archäologie-Projekte / Archäotechnik | <input type="checkbox"/> historische Veranstaltungen und Exkursionen |
| <input type="checkbox"/> Mittelalterliche Märkte | <input type="checkbox"/> Reenactmentausrüstungen / Produkte |
| <input type="checkbox"/> Seminare und Workshops | <input type="checkbox"/> Vorträge und Schulische Veranstaltungen |

Bitte halten Sie mich über die entsprechenden Aktivitäten via **Newsletter** oder über unten genannte **Sozialen-Netzwerke** auf dem Laufenden.



Nickname: _____

Ort, Datum Unterschrift