



## Hausordnung \*

- Das Mitglied verpflichtet, sich in den Vereinsräumlichkeiten saubere und ordentliche Kleidung sowie saubere Indoor-Schuhe zu tragen. Des Weiteren möchten wir Euch bitten ein Deodorant zu verwenden. Gerne könnt Ihr auch vor dem Training bei uns duschen. Der Trainingsbereich darf nicht mit Straßenschuhen betreten werden. Schmutzige Straßenschuhe: im Eingangsbereich ausziehen!
- Während des Trainings ist ein Handtuch zu benutzen. KEINE Schweißtropfen auf den Polstern!
- Alle benutzten Geräte, Hanteln, Griffe und Scheiben sind an den angestammten Platz zurückzulegen.
- Alle benutzten Geräte nach Gebrauch reinigen bzw. desinfizieren!
- Das Mitglied verpflichtet sich, mit den Räumlichkeiten und der Einrichtung sorgsam und pfleglich umzugehen. Sachbeschädigungen die fahrlässig und vorsätzlich verursacht werden, werden auf Kosten des Verursachers behoben.
- Der Geräte- und Trainingsbereich darf erst ab einem Alter von 15 Jahren betreten werden, außer die Eltern üben Ihre Aufsichtspflicht aus.
- Bitte beachtet die Öffnungszeiten, nach Ende der Öffnungszeit abends schaltet sich automatisch das Licht und der Strom ab.
- Jedes aktive Mitglied erhält per SMS einen Airkey auf sein Handy. Mit Hilfe dieser App kann die Eingangstüre geöffnet werden.
- **Nichtmitgliedern ist der Zugang zu den Vereinsräumen nicht gestattet. Es ist Vereinsmitgliedern strikt untersagt, Nichtmitgliedern Zutritt zu den FiB Räumlichkeiten zu gewähren.** Anmeldungen zur Aufnahme als Vereinsmitglied können per E-Mail, auf unserer Homepage oder auch beim anwesenden Personal angekündigt werden.
- Der Eingangsbereich und die Trainingsbereiche werden – auch zu Sicherheit der trainierenden Mitglieder – videoüberwacht.

\* Dies ist ein Auszug aus der Hausordnung, die in der Geschäftsordnung festgelegt ist

### Mitgliederverwaltung:

- |  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Airkey          | <input type="checkbox"/> Stammdaten      | <input type="checkbox"/> Rechnung    |
| <input type="checkbox"/> Willkommensmail | <input type="checkbox"/> Datencheck/Scan | <input type="checkbox"/> Lastschrift |

## Impfstatus

1. Ungeimpft  vollständiger Impfschutz
2. Vollständiger Impfschutz (zweite Impfung) am \_\_\_\_\_
3. Einmal geboostert (dritte Impfung) am \_\_\_\_\_
4. Zweimal geboostert (vierte Impfung) am \_\_\_\_\_
5. Genesen am \_\_\_\_\_

## Sportliche Vorgeschichte

Sportart	wann	wie lange
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Medizinische Vorgeschichte

### Organisch

- |  |                                      |                                       |
|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MS            | <input type="checkbox"/> Herzinfarkt | <input type="checkbox"/> Schlaganfall |
| <input type="checkbox"/> Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> Tumor       | <input type="checkbox"/> Asthma       |

Jahr: \_\_\_\_\_

Sonstiges  
\_\_\_\_\_

### Bewegungsapparat

- |                                   |                                   |                                      |                              |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Skoliose | <input type="checkbox"/> Kyphose  | <input type="checkbox"/> BWS         | <input type="checkbox"/> LWS |
| <input type="checkbox"/> HWS      | <input type="checkbox"/> Meniskus | <input type="checkbox"/> Osteoporose |                              |

Jahr: \_\_\_\_\_

Sonstiges  
\_\_\_\_\_

Datum

Trainer