

Antrag auf Mitgliedschaft beim HSV- so wird`s gemacht:

Bitte folgende Formulare ausdrucken:

- Beitrittserklärung Seite 3

- Einfache Verlässlichkeitserklärung Seiten 4 bis 8

Das Formular Beitrittserklärung ehest möglich ausgefüllt mitbringen (inkl. Passfoto) oder an:

HSV-St.Johann/T.
z.Hd.: Foidl Alfred, Vzlt
Oberhofenweg 27
6380 St.Johann/T.

senden.

ACHTUNG

Für den Zutritt zum Training in die Winterstellerkaserne wird von allen eine Dauerpassekarte DPK benötigt.

Um diese ausstellen zu können brauchen wir die ausgefüllte

„Einfache Verlässlichkeitserklärung“ Seite 4 bis 8.

Bitte diese ebenfalls komplett ausfüllen und mit der Beitrittserklärung abgeben bzw. mitsenden. Zusätzlich ist hier ein 2. Passfoto für die DPK notwendig.

Zusatz zur Beitrittserklärung Bestimmungen des HSV-St.Johann/T.

1. Die Statuten des Heeressportvereines ST.JOHANN IN TIROL (HSV-St.Johann/T.) sind unbedingt einzuhalten.

2. Der Zutritt zu den Trainingsstätten in den militärischen Liegenschaften ist nur mit der gültigen Dauerpassierkarte (DPK) des Österreichischen Bundesheeres für den Heeressportverband (ÖHSV) – ausgestellt für bestimmte Kasernen – möglich. Bis zum Erhalt der Zutrittskarte ist immer der Mitgliedsausweis des HSV für den Zutritt mitzunehmen.

3. Zur Ausstellung dieser DPK muss jedes Mitglied eine Verlässlichkeitserklärung ausfüllen sowie ein Passbild zusenden.

4. Die Mitgliedsbeiträge sind jährlich (Fälligkeit zu Beginn des 2. Quartals) auf das Konto: Heeressportverein - St.Johann/T.

Bank: Sparkasse Kitzbühel

IBAN: AT302050500100013093

BIC: SPKIAT2KXXX

5. Der Austritt ist jederzeit möglich und dem HSV-St.Johann/T. schriftlich an eine der unter Punkt 6 genannten Personen bekannt zu geben. Der Austrittserklärung ist die DPK und der Mitgliedsausweis bei zu geben.

6. Erreichbarkeit der Funktionäre:

Präsident/Sektl.Rad: Foidl Alfred, Oberhofenweg 27, 6380 St.Johann/T.

Sektionsleiter Triathlon: Nothdurfter Manfred, Hinterfeldweg 5, 6382 Kirchdorf

Sektionsleiter Golf: Obermoser Peter, Oberhofenweg 27, 6380 St.Johann/T.

Schriftführer: Mader Helmut, Schönbichlweg 9, 6380 St.Johann/T.

Kassier: Ritter Winny, Achenweg 5/A1, 6353 Going

7. Mit meiner Unterschrift auf der Beitrittserklärung nehme ich die oben genannten zusätzlichen Bedingungen des HSV-St.Johann/T. zur Kenntnis.



HSV STJ
HEERESSPORTVEREIN ST.JOHANN IN TIROL
6380 St.Johann in Tirol Oberhofenweg 27
Telefon: 050201-6225508
Email: afoidl@tmo.at
Web: www.hsv-stjohann.com

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bewerbe mich um die Aufnahme als Mitglied des HSV ST.JOHANN/T. bei der Sektion:

Radsport
Triathlon
Golf

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

* Zutreffendes
ankreuzen

Familienname u. Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Dienstgrad: _____

Wohnanschrift: Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Handynummer: _____

E-Mail: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich bei Wettkämpfen und Meisterschaften ausschließlich für den HSV St.Johann/T. an den Start gehen werde.

....., am

Bewerber/in

Der/Die

.....
Foto beiliegend, bei Minderjährigen (unter 18 Jahren)
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Das Mitglied erhält einen HSV-Ausweis mit der Nr.: _____



www.hsv-stjohann.com

Einfache Verlässlichkeitserklärung

Erläuterungen für das Ausfüllen der einfachen Verlässlichkeitserklärung

Beachten Sie bitte beim Ausfüllen:

Die Fragen/Angaben zu den Punkten

- | | |
|---|--|
| 5 (Vermögensverhältnisse) | 6 (gerichtliche Strafverfahren) |
| 7 (Verwaltungsstrafverfahren) | 10 (Mitgliedschaften) |
| 11 (besondere Fähigkeiten, Kenntnisse oder Fertigkeiten) | 12 (Ausbildung) |
| 13 (Erwerbstätigkeit) | |

beziehen sich auf Bereiche mit Relevanz für die militärische Sicherheit. Die jeweils unten angeführten Beispiele können daher nur einen Anhalt darstellen; sprechen Sie im Zweifelsfall mit Ihrem Dienststellenleiter, Vorgesetzten oder Sicherheitsbeauftragten. Alle Angaben finden ihre Begründung im Militärbefugnisgesetz (MBG), BGBl. I Nr. 86/2000 sowie in der Verordnung des Bundesministers für Landesverteidigung über die Verlässlichkeitserklärung, BGBl. II Nr. 195/2001.

Die ausschließliche Verwendung Ihrer Angaben für den Zweck der Verlässlichkeitsprüfung wird durch das Datenschutzgesetz, das Militärbefugnisgesetz und die Amtsverschwiegenheit gewährleistet.

- 1** Geben Sie bei Geburtsorten innerhalb Österreichs die Postleitzahl, außerhalb Österreichs auch den Staat an.
- 2** Geben Sie Ihren derzeitigen Hauptwohnsitz, alle weiteren Wohnsitze sowie alle Wohnsitze der vergangenen zehn Jahre oder seit Vollendung des 18. Lebensjahres an.
- 3** Geben Sie, wenn Sie nicht österreichischer Staatsbürger sind, Ihre derzeitige Staatsbürgerschaft an.
- 4** Geben Sie an, wann und wie Sie eine frühere Staatsbürgerschaft zurückgelegt haben (z.B. durch rechtskräftigen Bescheid der jeweiligen Botschaft/Behörde).
- 5** Zu finanziellen Verbindlichkeiten zählen z.B. Darlehen, Kontoüberziehungen, Gehaltsvormerkungen, Alimentations- oder sonstige Unterhaltsverpflichtungen, Steuerschulden, Renten, Zwangsvollstreckungsmaßnahmen oder ähnliches.
- 6** Führen Sie jeweils das Gericht, den Grund für das Verfahren oder das Urteil, Art und Höhe der Strafe, das Strafausmaß und allfällige vorbeugende, gesundheitsbezogene oder sonstige gerichtliche Maßnahmen an. Geben Sie auch an, ob ein außergerichtlicher Vergleich (Diversion) genehmigt wurde. Bei einer Verlässlichkeitsprüfung sind auch der Auskunftssperre unterliegende Strafen und Strafen nach Ablauf der Bewährungsfrist anzugeben.
- 7** Geben Sie alle anhängigen oder abgeschlossenen Verwaltungsstrafverfahren an. Dazu zählen auch verwaltungsbehördliche Strafen und sonstige verwaltungsbehördliche Maßnahmen, wie z.B. Disziplinarstrafen, Waffenverbote, Maßnahmen nach Verkehrsdelikten, Verfall von Gegenständen (als Sicherungsmittel) etc.
- 8** Geben Sie an, ob Sie Kontakte zu verfassungswidrigen oder verfassungsfeindlichen Gruppierungen oder zu Organisationen mit radikalem bzw. fundamentalistischem Ursprung haben oder hatten. Führen Sie auch an, ob Sie mit solchen Gruppierungen oder mit nachrichtendienstlichen Organisationen verdeckt (konspirativ) zusammengearbeitet haben, oder ob eine Zusammenarbeit bereits aufgedeckt wurde (z.B. im Zuge der Aufdeckung von Unterlagen des Ministeriums für Staatssicherheit der ehemaligen DDR).
- 9** Geben Sie den genauen Zeitraum, Ort und Art der Dienstleistung an. Führen Sie bei Dienstleistungen in ausländischen Organisationen auch die näheren Umstände an.
- 10** Führen Sie alle nach dem Vereinsgesetz erfassten Organisationen an; dazu zählen u.a. auch Vereine mit religiösem Hintergrund. Ausgenommen sind beruflich bedingte Mitgliedschaften (z.B. Gewerkschaften) und die Zugehörigkeit zu politischen Parteien nach dem Parteiengesetz.
- 11** Geben Sie besondere Fähigkeiten, Kenntnisse oder Fertigkeiten an, die auch von militärischem Interesse sein können, wie z.B. Fremdsprachenkenntnisse, Waffensachverständiger, Sprengbefugter, EDV-Experte oder wissenschaftliche Ausbildungen (Biotechniker, Physiker, Chemiker, etc.).
- 12** Geben Sie ihre schulische, berufliche und außerberufliche Aus- und Fortbildung mit Angabe der Dauer, der Art bzw. Sparte und der erworbenen Qualifikation an (z.B. 4 Jahre Volksschule, 8 Jahre AHS mit Matura; 2 Jahre Studium der Rechtswissenschaften, abgebrochen). *)
- 13** Geben Sie die Zeiträume und die jeweilige Art Ihrer unselbständigen, selbständigen oder freiberuflichen Erwerbstätigkeiten unter Angabe der Firmen, sowie Zeiten ohne Erwerbstätigkeit an. Führen Sie hier auch Zeiten an, von denen die Erwerbstätigkeit unterbrochen wurde (z.B. Wehrdienst, Zivildienst). *)
- 14** Geben Sie Namen und Daten auch von bereits verstorbenen Eltern, unter Beifügung der Anmerkung "verstorben" im Feld "Vater" oder "Mutter", an. Sollten Ihnen Namen und/oder einzelne Daten nicht bekannt sein, vermerken Sie dies mit der Anmerkung "unbekannt" im entsprechenden Feld.

*) Bei Bediensteten des BMLV genügt grundsätzlich der Hinweis auf die ressortinternen Personalinformationssysteme, sofern die geforderten Daten ordnungsgemäß gemeldet wurden.

Einfache Verlässlichkeitserklärung

gem. §1 Abs. 1 Z 1 Verlässlichkeitserklärung, BGBl. II Nr. 195/2001

Zutreffendes bitte ankreuzen !

Angaben zur Person

Familiename		Vorname(n)		
Frühere Namen		Amtstitel/DGrd	akad. Grad	Beruf
Sozialversicherungsnummer, 10-stellig	Geburtsort 1			Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Anschrift *) **2**

<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat

Familienstand

ledig	verheiratet	geschieden	verwitwet	Lebensgemeinschaft	getrennt lebend	seit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Staatsbürgerschaft **3**

<input type="checkbox"/> Österreich	<input type="checkbox"/> andere:
seit <input type="checkbox"/> Geburt	oder seit:
Doppelstaatsbürgerschaft	
frühere Staatsbürgerschaft	4 zurückgelegt am: durch:

Finanzielle Verbindlichkeiten mit Relevanz für die militärische Sicherheit **5**

Sind Sie in der Lage Ihren finanziellen Verbindlichkeiten nachzukommen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein erläutern Sie bitte unten
Sind Sie durch Kredite oder andere finanzielle Verpflichtungen belastet? Wenn ja, in welchem Ausmaß?	<input type="checkbox"/> ja erläutern Sie bitte unten	<input type="checkbox"/> nein

Gerichtliche Strafverfahren mit Relevanz für die militärische Sicherheit 6

Ist zur Zeit im In- oder Ausland ein Strafverfahren gegen Sie anhängig?

ja

nein

Wurden Sie im In- oder Ausland zu einer rechtskräftigen Strafe verurteilt, die noch nicht getilgt ist?

ja

nein

Haben Sie eine oder beide Fragen mit ja beantwortet, dann erläutern Sie diese bitte hier

Verwaltungsstrafverfahren mit Relevanz für die militärische Sicherheit 7

Ist zur Zeit im In- oder Ausland ein verwaltungsbehördliches Strafverfahren gegen Sie anhängig?

ja

nein

Gibt es aus einem derartigen abgeschlossenen Verfahren rechtskräftige Erkenntnisse und/oder Bescheide?

ja

nein

Haben Sie eine oder beide Fragen mit ja beantwortet, dann erläutern Sie diese bitte hier

Kontakte 8

Haben oder hatten Sie Kontakte zu verfassungswidrigen oder verfassungsfeindlichen Gruppierungen/Organisationen?

ja

nein

Wenn ja, zu welchen:

Haben oder hatten Sie Kontakte zu ausländischen Nachrichten- oder Sicherheitsdiensten?

ja

nein

Wenn ja, zu welchen:

Gibt es Anzeichen dafür, dass Sie durch derartige Dienste angesprochen wurden oder dass sonst eine Beziehung mit Ihnen angebahnt werden sollte?

ja

nein

Wenn ja, welche:

Wehrdienstleistungen/Wehrersatzdienstleistungen 9

Haben Sie in einer ausländischen regulären militärischen oder paramilitärischen Organisation Dienst geleistet?

ja

nein

Wenn ja, geben Sie die Organisation und den entsprechenden Zeitraum an

Haben Sie in Österreich oder im Ausland Wehrersatzdienst geleistet oder leisten Sie diesen gerade?

ja

nein

Wenn ja, geben Sie die Organisation, die Art der Beschäftigung und den entsprechenden Zeitraum an

Mitgliedschaften mit Relevanz für die militärische Sicherheit 10

Sind Sie Mitglied eines (mehrerer) Vereine(s)?

ja

nein

Vereins- oder Organisationsname
(Abkürzung und voller Name)

erläutern Sie bitte unten

Funktion

Besondere Fähigkeiten, Kenntnisse oder Fertigkeiten mit Relevanz für die militärische Sicherheit 11**Ausbildung mit Relevanz für die militärische Sicherheit 12**
(Dauer, Art, Qualifikation)**Erwerbstätigkeit mit Relevanz für die militärische Sicherheit 13**
(Von-bis, Art, Firma)**Nahe Angehörige 14**

Vater	Familienname	Vorname
Frühere Namen	Geburtsdatum	Geburtsort
Mutter	Familienname	Vorname
Frühere Namen	Geburtsdatum	Geburtsort
Ehegatte/Ehegattin bzw. Lebensgefährtin/Lebensgefährtin	Familienname	Vorname
Frühere Namen	Geburtsdatum	Geburtsort

Meine vorgesehene Verwendung als *) erfordert die Durchführung einer einfachen Verlässlichkeitsprüfung gem. § 23 Abs. 1 und 3 Z 1 MBG (Militärbefugnisgesetz).

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass diese Verlässlichkeitserklärung zur Durchführung einer Verlässlichkeitsprüfung gem. § 23 Abs. 1 und 3 Z 1 MBG (Militärbefugnisgesetz) dient und erkläre gem. § 24 Abs. 1 MBG ausdrücklich meine Zustimmung zur Durchführung der Verlässlichkeitsprüfung.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich gem. § 23 Abs. 2 MBG von Gesetzes wegen als nicht verlässlich gelte, wenn aus von mir zu vertretenden Gründen die Feststellung des für die Verlässlichkeit maßgeblichen Sachverhaltes nicht möglich war. Dazu zählen insbesondere die Verhinderung oder Verweigerung einer Verlässlichkeitsprüfung, die Nichtmitwirkung im erforderlichen Ausmaß oder bewusst falsche Angaben.

Die ausschließliche Verwendung meiner Angaben für den Zweck der Verlässlichkeitsprüfung wird durch das Datenschutzgesetz, das Militärbefugnisgesetz und die Amtsverschwiegenheit gewährleistet.

Ort, Datum

Für allfällige Rückfragen bin ich erreichbar:
Tel.:

Bewerber/Bewerberin:
(Unterschrift)

Für Wehrdienstleistende oder Bedienstete des BMLV;
Dienststelle:

G2/S2/Sicherheitsbeauftragter:
(Unterschrift)

(Blockschrift od. Stempel)

Für Angehörige des Milizstandes; beordert bei:

Dem G2/S2/Sicherheitsbeauftragten obliegt die Beratung und Hilfestellung des Bewerbers/der Bewerberin beim Ausfüllen der Verlässlichkeitserklärung. Ihm obliegt weiters die Prüfung der Unterlagen, welche die Angaben des Bewerbers/der Bewerberin dokumentieren können. Er ist verpflichtet, sich diese Unterlagen, soweit sie nach der allgemeinen Verwaltungspraxis erwartet werden können vorlegen zu lassen. Er bestätigt mit seiner Unterschrift die Prüfung und Richtigkeit von überprüfbaren Angaben.

*) vorgesehene Funktion oder sonstigen Grund für die Verlässlichkeitsprüfung eintragen.

Beiblatt zur einfachen Verlässlichkeitserklärung

Fortsetzung: Wohnsitz(e) **2**

<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat