



Walterslebener Straße 1 - 99094 Erfurt - OT Möbisburg

Beitrittserklärung für neue Mitglieder

An den Vorstand des
Bischleber Sportverein e.V.
Walterslebener Str. 1
99094 Erfurt

Hiermit beantrage ich ab dem _____ die Aufnahme in den Bischleber Sportverein e.V. - Abteilung:

Fußball

Volleyball

Beach

Tischtennis

Gymnastik

für mich / für mein Kind (bei Minderjährigen)

Name des Mitgliedes*

Vorname des Mitgliedes*

Name des Erziehungsberechtigten
(nur bei Minderjährigen auszufüllen)

Vorname des Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten
(nur bei Minderjährigen auszufüllen)

Vorname des Erziehungsberechtigten

PLZ*

Wohnort*

Straße*, Hausnummer*

Mobiltelefon*
(bei Minderjährigen: jeweils des Erziehungsberechtigten)

E-Mail*

Geburtsdatum*

Geburtsort*

Staatsangehörigkeit

Schule* (bei Minderjährigen) / Beruf

bisheriger Verein*

Spielerpassnummer*

***Pflichtangaben**

Änderungen sind schnellstmöglich schriftlich dem Vorstand mitzuteilen.



Walterslebener Straße 1 - 99094 Erfurt - OT Möbisburg

Die Aufnahme in den Verein erfolgt automatisch mit Zugang des Aufnahmeantrages. Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins sowie die Festsetzungen der Beiträge (Beitragsordnung Anlage 1) in der jeweils gültigen Fassung an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, den Zugang zur Satzung des Vereins in ihrer aktuellen gültigen Fassung, erhalten zu haben.

-Beantragung Spielberechtigung-

Für die Beantragung einer Spielberechtigung sind vom Mitglied eine Kopie der Geburtsurkunde oder Personalausweis, sowie ein aktuelles Passbild einzureichen.

-Leihgaben des Vereins-

Vom Verein zur Verfügung gestellte Spielmaterialien oder Leihgaben, z.B. Trikots, sind pfleglich zu behandeln. Bei Vereinsaustritt sind diese unaufgefordert an den Verein zurückzugeben.

-Datenschutz-

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), bin ich einverstanden. Die Informationen nach Artikel 13, 14 DSGVO über die Betroffenenrechte, insbesondere nach Artikel 15 Absatz 1 DSGVO, Artikel 16, 17 Absatz 1 DSGVO habe ich erhalten.

Mit der Angabe meiner Telefonnummer und E-Mailadresse erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese zum Zwecke der Informationsweitergabe in den Verteiler aufgenommen wird. Weiterhin erteile ich die Einwilligung, dass der Bischleber Sportverein e.V. sowie die Verbände, denen der Bischleber Sportverein e.V. angehört, die von meiner Person angefertigten Personenfotos sowie personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mailadresse, Geburtsdatum, Ehrungen) für folgende Publikationen des Vereins verarbeiten, insbesondere speichern, verbreiten und veröffentlichen darf:

Bitte ankreuzen:

- Printmedien (Infohefte, Programmhefte, Einladungen etc.)
- Soziale Netzwerke (Facebook, Instagram, Youtube etc.)
- Internetauftritt des Vereins

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden kann (gem. Art. 21 DSGVO). Der Widerruf ist (nach Möglichkeit in Schriftform) zu richten an den Abteilungsleiter.

Ort/Datum :

Unterschrift des Mitgliedes :

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten :

1) _____

2) _____



Anlage 1

-Minderjährige Mitglieder-

Ich/Wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Als Erziehungsberechtigte verpflichten wir uns:

- den Trainer über gesundheitliche Einschränkungen und Allergien zu informieren (Anlage Notfallpass)
- dafür Sorge zu tragen, dass unser Kind rechtzeitig zum Ende der Trainingszeit durch uns oder einen bevollmächtigten Vertreter abgeholt wird. Die Aufsichtspflicht der Trainer beginnt mit Eintritt in den Sportraum bzw. das Sportfeld und endet mit dem Ende der Trainingszeit. Die Umkleieräume unterliegen nicht der Aufsichtspflicht der Trainer
- dass für Notfälle, auch während der Trainingszeit, eine Kontaktperson benannt wird

Als Erziehungsberechtigte bestätigen wir die Kenntnis folgender Pflichten sowie die entsprechende Belehrung unseres Kindes bei Teilnahme am Training:

- den Anweisungen des Trainers Folge zu leisten,
- nur die zur Benutzung angewiesenen Geräte zu verwenden,
- sich beim Trainer bei Benutzung der Toiletten abzumelden,

Als Erziehungsberechtigte erklären wir unser Einverständnis:

- zur Aufnahme unseres Kindes in Ton und Bild und Verwendung dieser Aufnahmen zu Vereinszwecken (z.B. Mannschaftsfoto, Jahreshefte oder Internetseite)

Als Erziehungsberechtigte nehmen wir zur Kenntnis:

- dass der Verein nicht für Schäden aus Unfall, Beschädigung, Verlust oder Diebstahl, insbesondere auch die Umkleieräume betreffend, haftet



Walterslebener Straße 1 - 99094 Erfurt - OT Möbisburg

Anlage 2

-Kinder Notfallpass-

1. **Elternteil** - Name*: _____

Mobil*

Arbeit

2. **Elternteil** - Name*: _____

Mobil*

Arbeit

3. **Kinderarzt**: _____

Anschrift

Telefon

Letzte Tetanus Impfung: _____

Besondere Anfälligkeiten* / chronische Krankheiten / relevante Informationen

Asthma bronchiale	Ja / Nein
Diabetes mellitus Typ I	Ja / Nein
Epilepsie	Ja / Nein
Allergien	Ja / Nein

Wenn ja, welche Allergien bzw. welche Auslöser?:

Medikamente*: _____

*Pflichtangaben

Änderungen sind schnellstmöglich schriftlich dem Vorstand mitzuteilen.