



Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zur

## **Sportgemeinschaft Nickelhütte Aue e.V.**

(Rudolf -Breitscheid - Str. 65-75; Geschäftsstelle: Agricolastr.5 in 08280 Aue).

### Abteilung (bitte zutreffendes ankreuzen)

- |                   |           |
|-------------------|-----------|
| Handball          | Skisprung |
| Taekwondo         | Kegeln    |
| Fußball           | Kickboxen |
| Passives Mitglied |           |

### Angaben zum Mitglied

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Straße - Nummer: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_      Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geschlecht:      männlich                       weiblich                       divers

Hinweis - Bei Personen unter 18 Jahren sind zusätzlich die Unterschrift sowie die Angaben des gesetzlichen Vertreters erforderlich! (Seite 2)





## Einwilligungserklärung Datenschutz

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummern, Bankverbindung, Krankenkasse, E-Mail-Adresse, Sportart, Eintrittsdatum, Austrittsdatum, Übungsleiterlizenz, Funktion, Qualifikationen, Wettkampfergebnisse, Geschlecht. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummern, Bankverbindung, Krankenkasse, E-Mail-Adresse, Sportart, Eintrittsdatum, Austrittsdatum, Übungsleiterlizenz, Funktion, Qualifikationen, Wettkampfergebnisse, Geschlecht. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den zuständigen Fachverband zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Geschlecht, Übungsleiterlizenz.

Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelphotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung / Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/ unserer Tochter

\_\_\_\_\_ (Name)

am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ erklären Beitritt zum Verein - **Sportgemeinschaft Nickelhütte Aue e.V.**

Generell werden nur Daten erhoben, die unmittelbar mit dem Verein bzw. mit der/dem durchgeführten Sportart/Wettkampf in Verbindung stehen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte aus anderen Gründen ist nicht vorgesehen bzw. bedarf einer weiteren schriftlichen Einwilligung.

Zur Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
gesetzlicher Vertreter

# SG Nickelhütte Aue e.V. - Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag



Für die optimale ärztliche Versorgung im Rahmen von Vereinsmaßnahmen der SG Nickelhütte Aue e.V. benötigen wir folgende Informationen von Ihnen bzw. von Ihrem Kind:

Folgende Allergien sind bekannt: \_\_\_\_\_

Folgende Medikamente werden genommen: \_\_\_\_\_

Sollte durch Krankheit oder Unfall eine ärztliche Behandlung oder ein Krankenhausbesuch notwendig sein, sind wir mit dieser Maßnahme sowie einer möglichen Transportfahrt durch Übungsleiter einverstanden. Wir stimmen allen aus ärztlicher Sicht als notwendig erachteten Sofortmaßnahmen zu. Eine Verständigung der Eltern erfolgt umgehend durch den verantwortlichen Übungsleiter bzw. das Krankenhaus.

Ja    Nein

Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Röntgeneinheit:** Hiermit erlauben wir das Röntgen/MRT unseres Kindes bei Sportverletzungen im Rahmen von Maßnahmen der SG Nickelhütte Aue e.V..

Ja    Nein

Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Fotoerlaubnis:** Hiermit genehmigen wir, die Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage sowie in Publikationen bzw. Aushängen der SG Nickelhütte Aue e.V..

Ja    Nein

Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Schwimmgenehmigung:** Hiermit erteilen wir unserem Kind eine Bade-/Schwimmerlaubnis im Rahmen von Maßnahmen der SG Nickelhütte Aue e.V..

Ja    Nein

Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Ich bin damit einverstanden, dass die SG Nickelhütte Aue e.V. mir regelmäßig Informationen (Newsletter, Veranstaltungen, notwendige Informationen etc.) per E-Mail an die nachfolgende E-Mail-Adresse zukommen lässt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der SG Nickelhütte Aue e.V. widerrufen.**

E-Mail-Adresse  
für Info-Mail

Mit dieser Unterschrift erklären wir unser Einverständnis, dass die SG Nickelhütte Aue e.V. die angegebenen Personen- und Mitgliederdaten im Interesse des Vereinszwecks und der Wahrnehmung der Mitgliederinteressen im Sinne des §28 Abs.1 Satz1, Nr.1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) verwenden darf.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift gesetzlicher Vertreter