



Bad Tölz Capricorns e.V.

Mitgliedsantrag

Bad Tölz Capricorns e.V.
Postfach 1332
83646 Bad Tölz
mitgliederverwaltung@bad-toelz-capricorns.de
www.bad-toelz-capricorns.de

- ☐ hiermit beantrage ich ab den heutigen Datum meinen Beitritt zum American Footballverein Bad Tölz Capricorns e.V.
☐ Antrag zum einmonatigen Probetraining ab dem heutigen Datum

Bei Minderjährigen (sind die Angaben eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

Vorname*

Nachname*

Straße/ Hausnummer*

Postleitzahl und Ort*

Geburtsdatum/ Geburtsort*

Staatsangehörigkeit

Telefonnummer*

Email*

Körpergröße

Körpergewicht

Vorname*

Nachname*

Telefon*

Email*

Grundbeitrag passive Mitgliedschaft

- ☐ Grundbeitrag 30,00 €/Jahr
☐ zusätzlicher freiwilliger Beitrag _____ €/Jahr

Spartenbeitrag aktive Mitgliedschaft

- ☐ Seniors 198,00 €/Jahr
☐ Cheerleader 30,00 €/Jahr
☐ Jugend U19 Tackle/Flag 70,00 €/Jahr
☐ Jugend U16 Tackle/ Flag 70,00 €/Jahr
☐ Jugend U13 Flag 30,00 €/Jahr
☐ Sonderregelung 50% Geschwistermitgliedschaft (nur U13-U19, Cheers sowie für alle muss eine aktive Mitgliedschaft bestehen)

zahlweise ☐ jährlich ☐ halbjährlich

Der Jährliche Grundbeitrag ist von jedem Mitglied zu entrichten. Bei Zahlung des Mitgliedbeitrages gegen Rechnung wird eine Verwaltungspauschale von 4,50 € erhoben

Ort/ Datum*

erforderliche Anlagen

- ☐ Anlage 1 Einwilligungserklärung zur Nutzung und Veröffentlichung personenbezogener Daten und Verpflichtungserklärung
☐ Anlage 2 Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung BTC

zusätzlich im Spielbetrieb

- ☐ Anlage 3 Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung AFVBY
☐ für U13 – U19 sportärztliches Attest zur sportlichen Teilnahme an der Disziplin „American Football“
☐ Kopie Personalausweis/ Reisedokument ☐ digitales Pass-/Portraitfoto

sonstiges: Teilnahme Probetraining maximal 1 Monat

die mit einem * markierten Felder sind aus versicherungsrechtlichen Gründen erforderlich

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)*

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den American Football Verein. Bad Tölz Capricorns e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge und sofern vereinbart, die Gebühren für die Leihhausrüstung inkl. Kautions vom angegebenen Bankkonto einzuziehen.

Name der Bank (Kreditinstitut)

Name des Kontoinhabers

IBAN

Ort/ Datum

BIC

Unterschrift (Kontoinhaber)

bitte leserlich ausfüllen!



Einwilligungserklärung zur Nutzung und Veröffentlichung personenbezogener Daten und Verpflichtungserklärung

Als Mitglied im AFVBy (American Football Verband Bayern) erhebt der Verein die erforderlichen personenbezogenen Daten seiner Mitglieder und leitet diese an den BLSV (Bayerischer Landes- Sportverband e.V.) weiter.

Grundlage dafür ist die jeweilige Vereinssatzung in Verbindung mit § 28 Absatz 1 Nr. 1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG). Der Verein verarbeitet und nutzt diese Daten im Rahmen seiner satzungsgemäßen Aufgaben. Weitere personenbezogene Daten der Mitglieder (z.B. Telefonnummern und E-Mail-Adressen) werden auf Grundlage des § 28 Absatz 1 Nr. 2 BDSG erhoben. Der Verarbeitung der weiteren personenbezogenen Daten kann jederzeit widersprochen werden.

Zur Durchführung des Sport- und Spielbetriebes im Verein (Ligabetrieb) ist die Veröffentlichung bestimmter personenbezogener Daten der Mitglieder im Internet zwingend erforderlich. Es handelt sich dabei um die im Folgenden mit Stern (*) gekennzeichneten Daten, sowie die Leistungsergebnisse, Lizenzen, Vereins- und Mannschaftszugehörigkeiten des Mitgliedes. Neben den zwingend erforderlichen Daten können mit Zustimmung des Mitgliedes weitere Daten über seine Person im Internet veröffentlicht werden.

Das gilt auch für Fotografien des Mitgliedes, die im Zuge der Berichterstattung vom Ligabetrieb u. ä. im Internet und/oder in Printmedien veröffentlicht werden.

Die Einwilligung zur Veröffentlichung der weiteren, für die Organisation des Spielbetriebs nicht zwingend erforderlichen Daten (einschließlich von Fotografien) kann jederzeit, ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Angaben des Mitgliedes (Pflichtangaben)

*Vorname *Nachname *Geb.-Datum -Ort
*Körpermaße
*Nationalität *Vereinszugehörigkeit
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefonnummern, E-Mail Adresse

Zusätzlich gewünschte Veröffentlichung

Lizenzen (Trainer etc.)
Leistungsergebnisse
Fotografien (Homepage, Facebook, Printmedien)
Videos (Homepage, Facebook, YouTube usw.)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Bedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Bad Tölz Capricorns e.V., meine oben genannten Daten / die oben genannten Daten meines Kindes für die Teilnahme am Sport- und Spielbetrieb im öffentlichen Bereich der Internetseiten (www.bad-toelz-capricorns.de) / Facebook Seiten (Bad Tölz Capricorns, nebst Unterseiten) bzw. zusätzlicher vereinseigenen Internetseiten sowie für den Sport und Spielbetrieb notwendige Fachverbände veröffentlicht.

Desweiteren erteile ich meine Einwilligung zur Veröffentlichung meiner Daten zum Zwecke der Berichterstattung im vereinseigenen Heft (Stadionzeitung).

Die unten angeführten Hinweise zum Datenschutz und die beigelegte Erläuterung zu diesem Vordruck habe ich zur Kenntnis genommen.

Name, Vorname Mitglied

Unterschrift Mitglied

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten
(bei minderjähriger Voraussetzung)



Bad Tölz Capricorns e.V.
Postfach 1332
83646 Bad Tölz
mitgliederverwaltung@bad-toelz-capricorns.de
www.bad-toelz-capricorns.de

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

(gem. EU Datenschutz Grundverordnung - DSGVO - und Bundesdatenschutzgesetz-neu - BDSG-neu -)

Ich, (Name) _____ (Vorname) _____

willige ein, dass durch den

Bad Tölz Capricorns e.V.

folgende Daten:

Name, Vorname
Geburtsdatum, Geburtsort
Nationalität
Lichtbild
Mitglied im Verein
vorheriger Verein
Beginn der Spielberechtigung
Spielerpassnummer (wird durch den Verband vergeben)
vollständiges Datum der Ausstellung/ Verlängerung

zum Zweck der Ausstellung eines Spielerpasses an den AFVBy weitergegeben werden dürfen.

Ich willige der Weitergabe der Daten in der Kombination Spielerpassnummer (wird durch die Passstelle vergeben), Name, Vornamen, Nationalität (bei Spieler mit Kennzeichnung A), über den Spielberichtsbogen an den AFVBY, dem Ligaobmann und den Spielgegner(n) der jeweiligen Liga ein.

Ich willige der Veröffentlichung folgender Daten: Name, Vorname, Alter, Nationalität und Lichtbild zum Zwecke der Mannschaftsvorstellung durch den Bad Tölz Capricorns e.V. auf Facebook, Homepage und Stadionzeitschrift ein.

Ferner willige ich der Nutzung von Bild und Filmaufnahmen aus meiner sportlichen Betätigung (hierzu zählt auch der Trainingsbetrieb) für die übliche Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie Film- und Liveproduktionen durch den Landesverband und seine Mitgliedsvereine ein.

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung des BDSG-neu und der DS GVO (ab 25.05.2018) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt.

Die Löschung der Daten erfolgt 3 Jahre nach Kündigung der Mitgliedschaft im Verein oder umgehend auf schriftlichen Antrag, wenn keine weiteren gesetzlichen Pflichten der Löschung entgegenstehen (z.B. steuerliche Aufbewahrungspflicht).

Die Zustimmung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich bin mir bewusst, dass die Ausstellung eines Spielerpasses und die Teilnahme am Spielbetrieb nur mit den o.a. Daten möglich ist.

Meine Widerrufserklärung zum Zwecke der Löschung, Anfragen zur Berichtigung der gespeicherten Daten oder zur Information über die aktuell gespeicherten Daten werde ich schriftlich an folgende Emailadresse richten

mitgliederverwaltung@bad-toelz-capricorns.de

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Sportlers/ der Sportlerin)

(Name, Vorname Sorgeberechtigter 1)

(Name, Vorname Sorgeberechtigter 2)

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Bei Minderjährigen (U18) ist die Unterschrift beider Sorgeberechtigter erforderlich

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung



(gem. EU Datenschutz Grundverordnung - DS GVO - und Bundesdatenschutzgesetz-neu - BDSG-neu -)

Ich

Name: _____

Vorname: _____

willige ein, dass durch den

American Football Verband Bayern e.V. – AFVBY e.V.

folgende Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort, Nationalität

Lichtbild

Mitglied im Verein

vorheriger Verein

Beginn der Spielberechtigung

Spielerpassnummer (wird durch den Verband vergeben)

vollständiges Datum der Ausstellung/ Verlängerung

zum Zweck der Ausstellung eines Spielerpasses verarbeitet werden dürfen. Ferner willige ich der Nutzung von Bild und Filmaufnahmen aus meiner sportlichen Betätigung für die übliche Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie Film- und Liveproduktionen durch den Landesverband und seine Mitgliedsvereine ein.

Die Weitergabe erfolgt in der Kombination Spielerpassnummer (wird durch die Passstelle vergeben), Name, Vornamen, Nationalität (bei Spieler mit Kennzeichnung A), über den Spielberichtsbogen an den Ligaobmann und den Spielgegner der jeweiligen Liga.

Des Weiteren erfolgt für Mannschaften der AFVD Lizenzligen die Weitergabe des Datensatzes Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Nationalität, 1./2. Mannschaft an den Sportdirektor AFVD zu den vorgegebenen Terminen.

Auf Anforderung durch die Leitung Nationalmannschaften AFVD oder den Leiter Landesausswahl AFVBY e.V. werden die Daten für die Vorbereitung von Kadermaßnahmen bereitgestellt.

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung des BDSG-neu und der DS GVO (ab 25.05.2018) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt.

Die Löschung der Daten erfolgt 3 Jahre nach letzter Ausstellung (Verlängerung) meines Spielerpasses oder umgehend auf schriftlichen Antrag, wenn keine weiteren gesetzlichen Pflichten der Löschung entgegenstehen (z.B. steuerliche Aufbewahrungspflicht).

Die Zustimmung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ich bin mir bewusst, dass die Ausstellung eines Spielerpasses nur mit den o.a. Daten möglich ist. Meine Widerrufserklärung zum Zwecke der Löschung, Anfragen zur Berichtigung der gespeicherten Daten oder zur Information über die aktuell gespeicherten Daten werde ich schriftlich an folgende Emailadresse richten:

American Football Verband Bayern e.V.

datenschutz@afvby.de

Ort, Datum

Unterschrift des Sportlers/ der Sportlerin

bei Minderjährigen (U18): Unterschrift beider Sorgeberechtigter

Tackle u. Flag - Herren/ Jugend/ Damen