

BSG WISMUT GERA

Stadion am Steg

Zwötzener Str. 2 A, 07551 Gera

Telefon: 0365-37340

E-Mail: info@wismutgera.de

Internet www.wismutgera.de



Antrag auf Mitgliedschaft

Name/ Surname

Vorname/ Firstname

Straße/Hausnummer:

PLZ /Wohnort:

Telefonnummer/Mobil:

E-Mail-Adresse (optional):

Mitgliedschaft ab

Geburtsdatum / Geburtsort

Die Vereinssatzung der BSG Wismut Gera erkenne ich / erkennen wir an.

Die Vereinssatzung kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

☐

Antrag auf Ermäßigung / Grund (ggf. auf einem Extrablatt)

Einzugsermächtigung der Beiträge

Hiermit erteile ich / wir der BSG Wismut Gera die Ermächtigung, die nach der Satzung des Vereins zu entrichtende Mitgliedsbeiträge quartalsweise bis auf Widerruf von folgendem Konto einzuziehen:

(Die **Aufnahmegebühr** beträgt einmalig 20 Euro).

IBAN

Bankinstitut

BIC

Kontoinhaber

Die Gebühren für den Bankeinzug trägt die BSG Wismut Gera. Eventuell entstehende Stornogebühren wegen fehlender Deckung oder nicht rechtzeitig gemeldeter Änderungen der Bankverbindung (spätestens 3 Wochen vor Quartalsbeginn) gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Datum / Unterschrift Kontoinhaber

Einverständniserklärung Spieler/Vereinsmitglieder zur Fertigung von Foto-, Film- und (Ton-) Aufnahmen/ Teilnahme an Veranstaltungen

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Foto-, Film- und Tonaufnahmen

Ich/wir erkläre(n) mich/uns einverstanden damit, dass von mir/meinem/unserem Kind Foto- und/oder Film- und/oder Tonaufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit oder im Rahmen der öffentlichen Berichterstattung über die Arbeit in unserem Verein an die Presse/das Fernsehen zum Zwecke der Berichterstattung weitergegeben werden, wenn und soweit dies nicht für kommerzielle Zwecke erfolgt. Die Genehmigung erfolgt unter dem Vorbehalt, dass keine persönlichen Daten bekanntgegeben werden.

Diese Einverständniserklärung ist umfassend. Mit der nachfolgenden Unterschrift gestatte ich zugleich, dass – vorbehaltlich des rechtlich Zulässigen – Kopien der Foto-, Film- und (Ton-) Aufnahmen für den Erwerb durch interessierte Vereinsmitglieder/Verwandte/Freunde und/oder Sponsoren gefertigt werden.

Das Einverständnis gilt beschränkt für:

- ☐ Einzel- und Gruppenaufnahmen
- ☐ Veröffentlichung
- ☐ Erstellung von Flyern
- ☐ Veröffentlichung von Artikeln/Berichten in den regionalen Zeitschriften, insbesondere "OTZ" und "TLZ"
- ☐ _____

Ort/Datum

Unterschrift (Spieler und/oder/Vereinsmitglied/
Unterschrift Sorgeberechtigte(r)/Vormund

Einverständniserklärung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)

durch den
BSG Wismut Gera e.V.,
Zwötzener Str. 2 A, 07551 Gera

Name/Firma: _____

Vorname/Vertreter/

Inhaber/Sorgeberechtigte/r: _____

Anschrift: _____

1. Hiermit erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis damit, dass der BSG Wismut Gera e.V., alle meine/unsere personenbezogenen Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzgrundverordnung, soweit dies für die ordnungsgemäße Arbeit erforderlich ist, erhebt, verarbeitet und nutzt.

Dies betrifft insbesondere folgende Informationen:

- Anrede, Vorname, Nachname;
- Firma sowie Vertretungsverhältnisse (Anrede, Vorname, Nachname);
- Anschrift;
- Telekommunikationsdaten (Telefon, Fax, E-Mail);
- Informationen, die für die ordnungsgemäße Bearbeitung des geschlossenen Vertrages notwendig sind (Geburtsdatum, Handelsregisterkennndaten, Steueridentifikationsnummer, soweit erforderlich: Sozialversicherungsnummer, Krankenkasse); Informationen, die für die Bearbeitung und Abwicklung des Vertrages notwendig sind, wie insbesondere Bankverbindung.

Sollten sich im Rahmen der Vertragslaufzeit Änderungen der personenbezogenen Daten ergeben, bin/sind ich/wir auch mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten einverstanden.

2. Diese Einverständniserklärung gilt zeitlich unbefristet. Mit der nachfolgenden Unterschrift willige/n ich/wir insbesondere dahin ein, dass meine/unsere Daten über die Beendigung des Vertrags hinaus gespeichert werden, wenn dies erforderlich ist.

3. Von dem Verein bin/sind ich/wir auf mein/unser Widerrufsrecht hingewiesen worden. Mir/Uns ist bekannt, dass der Widerruf schriftlich an die nachfolgende E-Mail Adresse zu richten ist: info@wismutgera.de

4. Mit meiner/unserer nachfolgenden Unterschrift erkläre/n ich/wir zugleich,

4.1. über Art, Inhalt und Umfang der Datenverarbeitung aufgeklärt worden zu sein. Mir/Uns ist insbesondere eröffnet worden, dass

- über den Ablauf des Vertrages hinaus aufgrund gesetzlicher Aufbewahrungspflichten die Speicherung von Daten erforderlich ist;
- sich nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 c DS - GVO aufgrund von steuer- und handelsrechtlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten (z.B. aus HGB oder AO) eine Verpflichtung zu längeren Speicherung ergeben kann.
- die Löschung der Daten frühestens nach Ablauf der vorgenannten Frist erfolgt.

4.2. dass ich/wir vor Unterzeichnung dieser Vereinbarung Gelegenheit hatte/n, die Datenschutzerklärung des BSG Wismut Gera e.V. zur Kenntnis zu nehmen, dass ich/wir diese verstanden habe/n und mir/uns der Umfang meiner/unserer Rechte bekannt ist. Dies betrifft insbesondere auch mein/unser Recht zum Widerspruch gemäß Art. 21 DS - GVO gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten bei berechtigtem Anlass.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)



Einzusenden an: Thüringer Fußball-Verband
Augsburger Str. 10
99091 Erfurt

Antrag auf Erteilung einer Spielerlaubnis

Pass-Nr.:		Vereins-Nr.:	
	(bei Vereinswechsel)		(antragstellender Verein)
Vereinsname:			
	(antragstellender Verein)		
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	männlich: ☐ weiblich: ☐
Nationalität:			
	(bei Ausländern ab 10. Lebensjahr ist Antrag Internationale Freigabe beizufügen!)		
Anschrift:			
	(Straße)		
	(Postleitzahl)	(Ort)	

☐ Der/Die Spieler/-in bzw. Vertretungsberechtigte hat die Zustimmung zur Nutzung der Adressdaten des Spielers /der Spielerin für Marketingzwecke, insbesondere für Angebote des DFB, seiner Verbände sowie Partner erteilt.

Art der Passausstellung

- ☐ Erstaussstellung → Kopie der Geburtsurkunde oder eines amtl. Dokumentes beifügen
- ☐ Vereinswechsel → Alter Spielerpass oder Verlusterklärung des abgebenden Vereins beifügen
→ Nachweis der Abmeldung (Einschreibebeleg) beifügen

Vereinsname:	
	(letzter Verein)
Landesverband:	
	(falls Vereinswechsel von einem anderen Landesverband)

- ☐ Rückkehrer
- ☐ Duplikat (Ersatzpass) → Verlusterklärung beifügen
- ☐ Namensänderung/Korrektur → alten Spielerpass und Kopie amtliches Dokument beifügen

Abmeldung durch aufnehmenden Verein:

Hiermit wird der aufnehmende Verein beauftragt, die Abmeldung des Spielers / der Spielerin vom Spielbetrieb beim bisherigen Verein zum unten genannten Datum vorzunehmen.

- Hinweis:
1. Eine Spielberechtigung, die unter falschen Voraussetzungen erteilt oder durch unwahre, irreführende Angaben erschlichen wurde, ist ungültig (§ 4 Ziffer 1 (4) SpO). Spieler und antragstellender Verein bestätigen durch Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.
 2. Unvollständige bzw. nichtausgefüllte Anträge werden unbearbeitet zurückgesandt.

Unterschrift Spieler(in)

Datum/Unterschrift/Vereinsstempel

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
(nur bei Minderjährigen)