

AFC Gelsenkirchen Devils e. V.

Postfach 200 120, 45836 Gelsenkirchen
www.gelsenkirchen-devils.de



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den AFC Gelsenkirchen Devils e. V.
Meine Mitgliedschaft wird mit Bestätigung durch den Vorstand wirksam.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vereinsintern elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Angaben zu meiner Person

Herr Frau

Name

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

Nationalität

Vorname

PLZ, Ort

Mobil

Geburtsdatum

Geburtsort und -land

Vorverein im AFCV NRW (nur bei American Football)

Mitgliedschaft

aktives Mitglied passives Mitglied

Für die Mitgliedsbeiträge gelten die Bestimmungen der aktuellen Beitragsordnung. Die Beitragsordnung wurde mir ausgehändigt.

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Satzung und Ordnungen erkenne ich mit meiner Unterschrift in vollem Umfang an.

Ich erkenne an, dass ich im Trainings- und Spielbetrieb sowie bei Veranstaltungen des Vereins den Anweisungen der Trainer und des Vorstandes unbedingt Folge leisten muss.

Über die im Verein angebotenen Sportarten wurde ich unterrichtet und über die damit verbundenen möglichen gesundheitlichen Risiken aufgeklärt.

Eine Änderung meiner Daten werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass ein für mich durch den Verein angelegter Spielerpass bis zum 15. Dezember eines jeden Jahres für die darauf folgende Saison verlängert wird. Eine fristgerechte Kündigung meiner Mitgliedschaft oder ein aktiver Widerspruch gegen diese Bestimmung (beides in schriftlicher Form bis einschließlich 19. November) setzen die Verlängerung außer Kraft.

Ort, Datum

Unterschrift – bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

AFC Gelsenkirchen Devils e. V.

Postfach 200 120, 45836 Gelsenkirchen
www.gelsenkirchen-devils.de



SEPA-Lastschriftmandat

wiederkehrende Zahlung

AFC Gelsenkirchen Devils e. V.
Postfach 200 120
45836 Gelsenkirchen

Gläubiger-ID: DE81ZZZ00001306168

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den AFC Gelsenkirchen Devils e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem AFC Gelsenkirchen Devils e.v. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Name und Ort des Kreditinstitutes

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

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

Ich

Name:

Vorname:

willige ein, dass durch den

American Football und Cheerleading Verband Nordrhein-Westfalen e.V. - AFCV/NRW

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.

Ferner 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 AFCV/NRW 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 10 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 werde ich schriftlich richten an:

American Football u. Cheerleading Verband Nordrhein-Westfalen e.V. datenschutz@afcvnw.de

Ort, Datum

Unterschrift des Sportlers / der Sportlerin

bei Minderjährigen (U18): Unterschrift beider Sorgeberechtigter

DamenAmerican Football u. Flag Herren/ Jugend/