

Vielen Dank für ihr Interesse an einer Mitgliedschaft bei den Würzburg Panthers Bitte füllen sie beigefügte Unterlagen aus: **American Football** Würzburg Panthers **Klosterstrasse 72** 97236 Randersacker Beitrittserklärung Mail: Datenschutzverordnung Verein info@wuerzburg-panthers.com www.wuerzburg-panthers.com Datenschutzverordnung AFVBY Steuer-ID: 257/111/61751 BLSV: V62156 Für die Ausstellung eines Spielerpasses benötigen wir: Foto des Spielers Ausweis des Spielers (Vorder- und Rückseite) Beides per Mail an info@wuerzburg-panthers.com oder Mail an den jeweiligen Trainer

Würzburg Panthers e.V. Klosterstraße 72, 97236 Randersacker

Ort/Datum/Unterschrift des/der Kontoinhabers/in



Beitrittserklärung

hiermit erkläre ich meinen Beitritt als (Satzung §3 Absatz 2):
☐ Fördermitglied 250 Euro p.a. I Jugendliche bis 18 Jahre 180 Euro p.a.
☐ Fördermitglied passiv 100 Euro p.a.
☐ förderndes Vollmitglied 850 Euro p.a.
☐ Familienmitgliedschaft 380 Euro p.a.
Beiträge siehe Beitragsordnung §2 Absatz 2. Trainer/innen und Schiedsrichter/innen sind beitragsfrei. Nach §2 Absatz 2 i erfolgt eine Berechnung von 50% des Beitragssatzes bei Vereinseintritt nach dem 30.06. Erfolgt der Vereinseintritt nach dem 30.09. erfolgt eine Berechnung von 25% des Beitragssatzes.
Nach §2 Absatz 2 c können Beiträge für Fördermitglieder am Jahresende zurückgezahlt werden, wenn mindestens 20 Stunden Hilfeleistung für den Verein erbracht wurden.
Der Verein ist Mitglied des Bayerischen Landes-Sportverbandes e. V. (BLSV). Durch die Unterschrift als Fördermitglied oder Vollmitglied wird gleichzeitig die Mitgliedschaft des/der Unterzeichners/in im Bayerischen Landes-Sportverband e.V. akzeptiert.
Meine persönlichen Daten:
Vorname, Name:
Chro Co /Nr
Straße/Nr.
PLZ/Ort
E-Mail:
E-Mail: Tel.: Geburtsdatum:
Tel.: Geburtsdatum:
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA – Lastschriftmandat
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA – Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 WBP 0000 2130 480
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA – Lastschriftmandat
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA — Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 WBP 0000 2130 480 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA — Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 WBP 0000 2130 480 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung Ich ermächtige die Würzburg Panthers e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Würzburg Panthers e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA — Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 WBP 0000 2130 480 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung Ich ermächtige die Würzburg Panthers e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA — Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 WBP 0000 2130 480 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung Ich ermächtige die Würzburg Panthers e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Würzburg Panthers 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
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA — Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 WBP 0000 2130 480 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung Ich ermächtige die Würzburg Panthers e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Würzburg Panthers 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. Kontoinhaber: Kontoinhaber:
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA — Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 WBP 0000 2130 480 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung Ich ermächtige die Würzburg Panthers e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Würzburg Panthers 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. Kontoinhaber: IBAN:
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA — Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 WBP 0000 2130 480 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung Ich ermächtige die Würzburg Panthers e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Würzburg Panthers 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. Kontoinhaber: Kontoinhaber:
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA — Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 WBP 0000 2130 480 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung Ich ermächtige die Würzburg Panthers e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Würzburg Panthers 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. Kontoinhaber: IBAN: BIC:
Tel.: Geburtsdatum: Ort/Datum/Unterschrift des/der Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter SEPA — Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 WBP 0000 2130 480 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung Ich ermächtige die Würzburg Panthers e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Würzburg Panthers 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. Kontoinhaber: IBAN:

Datenschutz

Den Organen des Vereins, allen Mitarbeitern/innen oder sonst für den Verein Tätigen ist es untersagt, personenbezogene Daten unbefugt zu anderen als dem jeweiligen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck zu verarbeiten, bekannt zu geben, Dritten zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen. Diese Pflicht besteht auch über das Ausscheiden der oben genannten Personen aus dem Verein hinaus. Intern hat der Vorstand, das Trainer/innen-team und Verwaltungsmitarbeiter/innen Zugang zu den Daten.

Es werden Name, Vorname, Adresse, E-Mail-adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, Fotos und Bankdaten gespeichert.

Zu Zwecken des Spielbetriebes, in Form von Spieler/innenlisten (Roster) oder der Mitgliedschaft im BLSV werden Foto (Spielerpass) Name, Vorname, Geburtsdatum und gegebenenfalls Adresse weitergegeben. Zu Zwecken der Information der Öffentlichkeit werden Foto, Name und Vorname und Geburtsjahrgang an Presse und soziale Medien (Internet) weitergegeben und im eigenen Vereinsmagazin und auf der Webseite veröffentlicht.

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Die Daten werden für die Verfolgung der Vereinsziele, für Betreuung und Verwaltung der Mitglieder, Versicherungs- und Gruppenversicherungsvorgänge und zur Weitergabe an die Stadtverwaltung für Fördergeldbemessungen verwendet.

Jedes Vereinsmitglied hat bezogen auf die eigenen Daten die folgenden Rechte: Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Widerspruchsrecht gegen Verarbeitung.

freiwillige Einwilligung

Mir ist bewusst, dass ich mit meiner Unterschrift obiger Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten aktiv zustimme. Dies ist meine freie Entscheidung, die ich jederzeit widerrufen kann. Ich erkläre Vorstehendes zur Kenntnis genommen und verstanden zu haben. Ich willige ein, dass die Würzburg Panthers e.V. oben genannte Daten erheben und wie oben beschrieben verwenden dürfen.

Ort, Datum, Name gut lesbar

Unterschrift

(bei Minderjährigen der/die
Sorgeberechtigte)

Selbstverpflichtung

Unser Gründungsmitglied Dipl.-Psych. Gerhard Müller (Praxis für Sport-Neuropsychologie Würzburg) achtet auf die Einhaltung der Regeln zum Schutz der Spieler. American Football ist eine intensive Kontaktsportart, die eine gute sportmedizinische Betreuung der Spieler benötigt, um die Gesundheit und Spielfreude zu fördern.

Das universitäre und private Netzwerk "Concussion Center Würzburg" garantiert in unserer Region eine fachlich hochwertige Anlaufstelle."

Tackle u. Flag - Herren/ Jugend/ Dame

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung



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

Ich		
Name:		Vorname:
willige ein, dass durch den		
Ame	rican Football Verband B	Bayern e.V. – AFVBY e.V.
folgende Daten	Name, Vorname	
	Geburtsdatum, Geburtsd	ort, Nationalität
	Lichtbild	
	Mitglied im Verein	
	vorheriger Verein	
	Beginn der Spielberechti	igung
		rd durch den Verband vergeben)
	volistandiges Datum der	Ausstellung/ Verlängerung
Filmaufnahmen aus meiner spo	·	den dürfen. Ferner willige ich der Nutzung von Bild diche Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie Film- ereine ein.
	· ·	(wird durch die Passstelle vergeben), Name, Vornar erichtsbogen an den Ligaobmann und den Spielgegner
		en die <u>Weitergabe</u> des Datensatzes Name, Vorna Sportdirektor AFVD zu den vorgegebenen Terminen.
Auf Anforderung durch die Leitur für die Vorbereitung von Kaderm		der den Leiter Landesauswahl AFVBY e.V. werden die D
	nend genannten Zwecke erhobe 5.05.2018) erhoben, verarbeitet,	enen persönlichen Daten werden unter Beachtung genutzt und übermittelt.
	_	(Verlängerung) meines Spielerpasses oder umgehend chten der Löschung entgegenstehen (z.B. steuer
Die Zustimmung zur Erhebung, V	erarbeitung und Nutzung meiner	Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.
widerrufen. Ich bin mir bewu Meine Widerrufserklärung zum	usst, dass die Ausstellung eine Zwecke der Löschung, Anfrag	n verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zuk es Spielerpasses nur mit den o.a. Daten möglich en zur Berichtigung der gespeicherten Daten oder ftlich an folgende Emailadresse richten:
Ameri	can Football Verband Bayern e.V	datenschutz@afvby.de
Ort, Datum		Unterschrift des Sportlers/ der Sportlerin