

## Anmeldung

|                   |                                                                                       |                                                                              |                                                                                              |                                 |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| persönliche Daten | NAME*, VORNAME*                                                                       |                                                                              |                                                                                              |                                 |
|                   | Geburtsdatum*                                                                         | Geschlecht*: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. | <input type="checkbox"/> bereits SGL-Mitglied<br><input type="checkbox"/> nicht SGL-Mitglied | SGL-Mitgliedsnr. wenn vorhanden |
|                   | Straße* Hausnummer* Postleitzahl* Ort*                                                |                                                                              |                                                                                              |                                 |
|                   | Telefon                                                                               |                                                                              | E-Mail (Informationen über etwaige Kursausfälle werden ausschließlich per E-Mail mitgeteilt) |                                 |
|                   | ggf. NAME*, VORNAME* 2. Person (i.d.R. Kind bei gemeinsamer Anmeldung mit Elternteil) |                                                                              |                                                                                              |                                 |
|                   | Geburtsdatum*                                                                         | Geschlecht*: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. | Mitgliedsnr. 2. Person wenn vorhanden                                                        |                                 |

\*Pflichtangaben, die zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich sind

|            |                                                                                        |                                                                                                       |  |  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Verein     | Hiermit beantrage ich zum _____:                                                       |                                                                                                       |  |  |
|            | <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Erwachsene (13,50 €)                       | <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Senioren (10,50 €)                                        |  |  |
| zusätzlich | <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Kind (9,50 € / 5 € <sup>1)</sup> )         | <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Azubi/Schüler/Studierende <sup>2)</sup> (9,50 €)          |  |  |
|            | <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft <sup>3)</sup> (28 €)                   | <input type="checkbox"/> Zeitmitgliedschaft vom 01.____. 20__ bis 01.____. 20__ (min. 6 volle Monate) |  |  |
|            | <input type="checkbox"/> Studio (30 € / 23 € Azubi/Schüler/Studierende <sup>2)</sup> ) | <input type="checkbox"/> Fit und Gesund plus (15 €)                                                   |  |  |
|            | <input type="checkbox"/> Fit und Gesund (10 €)                                         | <input type="checkbox"/> _____ ( _____ €)                                                             |  |  |

Alle €-Angaben abgesehen von <sup>4) 5)</sup> = Beitrag pro Monat ; <sup>1)</sup> Kind unter 3 Jahren, wenn ein Elternteil Mitglied ist; <sup>2)</sup> regelmäßiger Nachweis erforderlich; <sup>3)</sup> bitte tragen Sie die Namen der Familienmitglieder auf der Rückseite ein; <sup>4)</sup> beträgt die doppelte Höhe eines Monatsbeitrags

**Monatlicher Beitrag:** \_\_\_\_\_ €; zusätzlich erheben wir einmalig: \_\_\_\_\_ € Aufnahmegebühr<sup>4)</sup>

|                                                                      |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Kurse                                                                | <input type="checkbox"/> Kursteilnahme für: _____ # _____ ( _____ €) |
|                                                                      | Kursbezeichnung Nummer von bis                                       |
| <input type="checkbox"/> Kursteilnahme für: _____ # _____ ( _____ €) |                                                                      |
|                                                                      | Kursbezeichnung Nummer von bis                                       |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beitragszahlung | Gewünschte Zahlungsart:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |
|                 | <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> quartalsweise <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           |
|                 | <input type="checkbox"/> per Lastschrift von folgendem Konto <input type="checkbox"/> per Rechnung (zzgl. 2,50 € Bearbeitungsgebühr pro Rechnung)                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                           |
|                 | Kontoinhaber: _____ Bank: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |
|                 | IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                                                                                                                                           |
|                 | <input type="checkbox"/> Kontoverbindung ist bekannt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06SGL00000381265<br>Die Mandatsreferenz erhalten Sie schriftlich mit Ihrer Eintrittsbestätigung |

- ☐ \*Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins (online einsehbar) in der jeweils gültigen Fassung an.
- ☐ \*Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
- ☐ Ich möchte den Newsletter der SGL abonnieren.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ **Name lesbar und Unterschrift** der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

angenommen von: \_\_\_\_\_

## Familienmitgliedschaft

Namen der Familienmitglieder

Erw. 1: \_\_\_\_\_ (Mitgl.nr: \_\_\_\_\_)

Erw. 2: \_\_\_\_\_ (Mitgl.nr: \_\_\_\_\_)

Kind 1: \_\_\_\_\_ (Mitgl.nr: \_\_\_\_\_)

Kind 2: \_\_\_\_\_ (Mitgl.nr: \_\_\_\_\_)

Kind 3: \_\_\_\_\_ (Mitgl.nr: \_\_\_\_\_)



## Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO

1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie gegebenenfalls seiner Vertreter:

Sportgemeinschaft Langenfeld 92/72 e.V., Langforter Straße 72, 40764 Langenfeld, gesetzlich vertreten durch den Vorstand nach § 26 BGB, Martin Bock, Kristin Erven-Hoppe und Lars Kehren; E-Mail: info@sglangenfeld.de

2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten/der Datenschutzbeauftragten:

Sportgemeinschaft Langenfeld 92/72 e.V., Der Datenschutzbeauftragte, Günter Cramer, Langforter Straße 72, 40764 Langenfeld, datenschutzbeauftragter@sglangenfeld.de

3. Zwecke, für die personenbezogenen Daten verarbeitet werden:

Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet (z.B. Beitragseinzug, Organisation des Sportbetriebes). Ferner werden personenbezogene Daten zur Teilnahme am Wettkampf-, Turnier- und Spielbetrieb der Landesfachverbände an diese weitergeleitet.

Darüber hinaus werden personenbezogene Daten im Zusammenhang mit sportlichen Ereignissen einschließlich der Berichterstattung hierüber auf der Internetseite des Vereins, in Auftritten des Vereins in Sozialen Medien sowie auf Seiten der Fachverbände veröffentlicht und an lokale, regionale und überregionale Printmedien übermittelt.

4. Rechtsgrundlagen, auf Grund derer die Verarbeitung erfolgt:

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt in der Regel aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrages gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Bei den Vertragsverhältnissen handelt es sich in erster Linie um das Mitgliedschaftsverhältnis im Verein und um die Teilnahme am Spielbetrieb der Fachverbände.

Werden personenbezogene Daten erhoben, ohne dass die Verarbeitung zur Erfüllung des Vertrages erforderlich ist, erfolgt die Verarbeitung aufgrund einer Einwilligung nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO.

Die Veröffentlichung personenbezogener Daten im Internet oder in lokalen, regionalen oder überregionalen Printmedien erfolgt zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins (vgl. Artikel 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO). Das berechnete Interesse des Vereins besteht in der Information der Öffentlichkeit durch Berichterstattung über die Aktivitäten des Vereins. In diesem Rahmen werden personenbezogene Daten einschließlich von Bildern der Teilnehmer zum Beispiel im Rahmen der Berichterstattung über sportliche Ereignisse des Vereins veröffentlicht.

5. Die Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

Personenbezogene Daten der Mitglieder, die am Spiel- und Wettkampfbetrieb der Landesfachverbände teilnehmen, werden zum Erwerb einer Lizenz, einer Wertungskarte, eines Spielerpasses oder sonstiger Teilnahmeberechtigung an den jeweiligen Landesfachverband weitergegeben. Die Daten der Bankverbindung der Mitglieder werden zum Zwecke des Beitragseinzugs an die Sparkasse Langenfeld weitergeleitet.

6. Die Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden oder, falls dies nicht möglich ist, die Kriterien für die Festlegung der Dauer:

Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden die Datenkategorien gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen weitere zehn Jahre vorgehalten und dann gelöscht. In der Zeit zwischen Beendigung der Mitgliedschaft und der Löschung wird die Verarbeitung dieser Daten eingeschränkt.

Bestimmte Datenkategorien werden zum Zweck der Vereinschronik im Vereinsarchiv gespeichert. Hierbei handelt es sich um die Kategorien Vorname, Nachname, Zugehörigkeit zu einer Mannschaft, besondere sportliche Erfolge oder Ereignisse, an denen die betroffene Person mitgewirkt hat. Der Speicherung liegt ein berechtigtes Interesse des Vereins an der zeitgeschichtlichen Dokumentation von sportlichen Ereignissen und Erfolgen und der jeweiligen Zusammensetzung der Mannschaften zugrunde.

Alle Daten der übrigen Kategorien (z.B. Bankdaten, Anschrift, Kontaktdaten) werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

7. Der betroffenen Person stehen unter den in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO,
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO,
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO,
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO
- das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hierdurch berührt wird.

8. Die Quelle, aus der die personenbezogenen Daten stammen:

Die personenbezogenen Daten werden grundsätzlich im Rahmen des Erwerbs der Mitgliedschaft erhoben.

Ende der Informationspflicht

Stand der Information: April 2018