



# Checkliste für den Aufnahmeantrag

Liebe Eltern,

damit Ihr Kind am Trainings- und Wettkampfbetrieb des VC Gotha teilnehmen kann, benötigt es einen Aufnahmeantrag mit Einverständniserklärung bezüglich der Datenschutzgrundverordnung und die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats. Um diesen Modalitäten reibungslos ablaufen zu lassen, erhalten Sie diese Checkliste.

Um uns allen die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie die beigefügten Dokumente gewissenhaft auszufüllen und anhand der Checkliste zu überprüfen, ob alles Erforderliche zum Beantragen eines Spielerpasses vorhanden ist.

Name des Kindes: .....

Checken sie, falls ihr Kind bereits in einem anderen Verein Volleyball gespielt hat, ob eine <b>Abmeldung/Kündigung</b> aus diesem Verein erfolgt ist. Wenn Ihr Kind dort bereits am Wettkampfbetrieb teilgenommen hat, benötigen wir einen Freigabecode vom abgebenden Verein	<input type="checkbox"/>
<b>Aufnahmeantrag</b> mit Einverständniserklärung DSGVO + SEPA Mandat ausfüllen und unterschreiben	<input type="checkbox"/>
Aktuelles <b>Passbild</b> mit Namen auf der Rückseite (Größe 2,6 x 4,0 cm bis 3,5 x 4,5 cm) für den Spielerpass beim Thüringer Volleyball-Verband	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie nun alles ausgefüllt und zusammengetragen haben, senden Sie bitte alles zusammen mit dieser Checkliste an unsere Geschäftsstelle:

Volleyball Club Gotha e.V.  
Dittesstraße 16  
99867 Gotha

oder per E-Mail an: [g.fischer@vc-gotha.de](mailto:g.fischer@vc-gotha.de)

oder geben den Aufnahmeantrag beim zuständigen Nachwuchstrainer ab.

Sollten Unklarheiten bestehen, wenden Sie sich bitte an Ihren zuständigen Nachwuchstrainer.

Mit sportlichen Grüßen,

Ihr Nachwuchstrainer Team

# Aufnahmeantrag in den Volleyball Club Gotha e.V.



ab: .....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes in den **Volleyball Club Gotha e.V.** zu o.g. Datum.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mutter Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Vater Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Folgende Dinge sind zu beachten und mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen:

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Volleyball Club Gotha als Mitglied im Thüringer Volleyball Verband (TVV) die Personalien meines Kindes (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geburtsort (ePass), E-Mail-Adresse, Telefonnummer oder vergleichbare Daten) sowie Spielerdaten (Mitgliedsnummer, Spielerpassnummer), Punktspielergebnisse, Teilnehmerlisten, Fotos erhebt, speichert, nutzt und zur Verfügung stellt sowie einen ePass zur Teilnahme am Wettkampfbetrieb für mein Kind beim TVV beantragt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mein Kind in allen Angelegenheiten, die den sportlichen Aktivitäten im Verein dienen optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.
Ich erlaube dem Verein, die Spielerdaten meines Kindes im Internet, in der Presse, auf der Facebook- und Instagrammseite des Vereins zu veröffentlichen.
Mir ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht garantiert, dass diese Daten nicht vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.
Ich erkläre mich einverstanden, das vereinsbezogenen Aufnahmen, auf denen mein Kind (unzutreffendes streichen) abgebildet ist in der Presse, unverändert oder in geänderter Form zu Werbe- oder zu redaktionellen Zwecken vervielfältigt, veröffentlicht und verbreitet werden dürfen. Diese Rechte stehen auch Dritten zu, die im Einverständnis des Vereins handeln. Das Nutzungsrecht erstreckt sich auf alle Formen der Nutzung, insb. auch im Internet, in den sozialen Medien, auf der Homepage des Vereins und in Printmedien.
Die vorstehenden Einwilligungserklärungen sind freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem Verein die Daten und Aufnahmen meines Kindes in den erforderlichen Medien zu veröffentlichen.

## Beiträge und Gebühren:

- Aufnahmegebühr: 10 Euro (einmalig)
- Spielerpassgebühr: 10 Euro (jährlich)
- Kinder/Jugendliche/Schüler: 10 Euro (monatlich)

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments)

### Zahlungsempfänger

Volleyball Club Gotha e.V.
Dittesstr. 16
99867 Gotha

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE37ZZZ00000119777
--------------------

Mandatsreferenz

trägt der Verein ein
----------------------

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Volleyball Club Gotha e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Volleyball Club Gotha e.V.
<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährig <input type="checkbox"/> halbjährig <input type="checkbox"/> jährlich	

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:
E-Mail-Adresse:

Name der Bank:
----------------

IBAN:		D	E																	
-------	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC <sup>1</sup> :																	
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

# Merkblatt zur Datenschutzerklärung



Der Volleyball Club Gotha informiert, betreut und berät Sie in allen Fragen, die den Volleyball- und Breitensport betreffen. Dabei sollen Ihre persönlichen Wünsche und Vorstellungen Berücksichtigung finden.

Alle Mitgliederdaten, die der Volleyball Club Gotha verarbeitet und nutzt, unterliegen dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG). Eine Datenverwendung ist dann zulässig, wenn das Bundesdatenschutzgesetz oder eine andere Rechtsvorschrift diese erlauben oder wenn Sie eingewilligt haben.

Damit wir der Volleyball Club Gotha seine satzungsgemäße Zwecke erfüllen kann, ist demnach Ihre ausdrückliche Einwilligung erforderlich.

## **Gültigkeit der Datenschutzerklärung**

Ihre Einwilligung gilt über die Beendigung Ihrer Mitgliedschaft im Volleyball Club Gotha hinaus, endet jedoch nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen oder durch Ihren Widerruf, der jederzeit möglich ist.

## **Beispiele für die Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung**

Der Volleyball Club Gotha erhebt und speichert Daten, die für die Mitgliedschaft in einem Volleyballverein erforderlich sind. Dies sind zunächst Ihre Angaben zur Person (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geburtsort (ePass), E-Mail-Adresse, Telefon/Faxnummer und/oder vergleichbare Daten). Im Zuge des Punktspiel-/Turnierbetriebes betrifft dies auch sämtliche Spielerdaten wie z.B. Spielerpassnummer. Der Verein veröffentlicht ggf. Spielerdaten sowie Punktspiel- /Turnierergebnisse und Fotos im Internet, Facebook und in der Presse.

Die entscheidende Verantwortung für eine datenschutzgerechte Verarbeitung Ihrer Daten obliegt dem Volleyball Club Gotha.

Ihnen ist bekannt, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes die im Internet oder in der Presse veröffentlichten Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht garantiert, dass diese Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.

## **Auskunftsrecht**

Sie haben nach dem BDSG ein Recht auf Auskunft über Ihre beim Volleyball Club Gotha gespeicherten Daten.

Stand: 10/2020