AMERICAN FOOTBALL CLUB LANGENFELD 2011 E.V.

Beitrittserklärung

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ / Ort:	
Telefon:		Beruf:	
E-Mail:		Nationalität:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum American Football Club Langenfeld 2011 e.V. - nachfolgend AFCL genannt - als:

☐ Senior (aktiv ab 19 Jahre) 1. Mannschaft ☐ Flag ☐ Jugend U19 ☐ Jugend U16
☐ Jugend U13 ☐ Jugend U10 ☐ Passives Mitglied ☐ Familienmitgliedschaft

Ich erkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins an und erkläre, meinen Pflichten als Mitglied des AFCL nachzukommen. Die Satzung und die Beitragsordnung erhalte ich baldmöglichst.

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung wird die Aufnahmegebühr fällig. Sie beträgt einheitlich **25,00 €**. Bei passiven Mitgliedern entfällt die Aufnahmegebühr. Das Bankeinzugsverfahren gilt als vereinbart.

Art	**Senioren**	**Flag**	**Jugend U19**	**Jugend U16**
	20,00 €	13,00 €	15,00 €	15,00 €
	Jugend U13	**Jugend U10**	**Passive Mitgliedschaft**	**Familienbeitrag***
	10,00 €	10,00 €	8,00 €	33,00 €
Bei den Mitgliedsbeiträgen handelt es sich um den jeweiligen Monatsbetrag				

* Dieser Beitrag gilt für max. zwei aktive Spieler plus zwei passive Mitglieder, im direkten Grad verwandt **(Details siehe Rückseite)**.

Berechnungsgrundlage für den Beitrag ist die Mannschaft, in der das aktive Mitglied als Spieler/in eingesetzt wird.
Die Beitragszahlung erfolgt jeweils zum 31.12. und zum 30.06. für ein halbes Jahr im Voraus.
Für den Beitrag eines nicht volljährigen Mitglieds haften die gesetzlichen Vertreter (§ 4 Abs. 3 Beitragsordnung). Wir weisen darauf hin, dass **die mündliche Erklärung gegenüber einem Teamverantwortlichen oder das Fernbleiben vom Trainingsbetrieb nicht automatisch die Beendigung der Mitgliedschaft zur Folge hat.** Satzungsgemäß (§ 7 Abs. 2 der Satzung) ist die Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich innerhalb der gegebenen Frist (zwei Monate zum Halbjahresende) gegenüber dem Vorstand zu erklären.

Einzugsermächtigung:

IBAN: _____

Geldinstitut: _____ Konto-inhaber: _____

(Änderungen der Adresse oder der Bankverbindung bitte **unverzüglich** dem Verein mitteilen.)

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds	Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Mitgliederverwaltung:
Harald Rach, Diesterwegstr. 14, 40723 Hilden Tel.: 02103 – 80932 E-Mail: Harald.Rach@langenfeld-longhorns.de

Familienbeitrag:

1)	Name	Vorname	Geburts-datum	Team	aktiv/passiv	Unterschrift
	Siehe Vorderseite					
2)	Name	Vorname	Geburts-datum	Team	aktiv/passiv	Unterschrift
3)	Name	Vorname	Geburts-datum	Team	aktiv/passiv	Unterschrift
4)	Name	Vorname	Geburts-datum	Team	aktiv/passiv	Unterschrift

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

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

American Football u. Flag Herren/ Jugend/ Damen

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 Landesauswahl 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@afcvnrw.de

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Sportlers/ der Sportlerin

_____ _____

bei Minderjährigen (U18): Unterschrift beider Sorgeberechtigter

EINWILLIGUNG

Hiermit willige ich, _____,

geb. am _____ in _____ ein, dass der

American Football Club Langenfeld 2011 e. V., Jahnstraße 4, 40764 Langenfeld

- Bild- und Videomaterial, dass bei den Spielen oder sonstigen Aktivitäten im Rahmen der Vereinstätigkeit von mir/meinem Sohn/meiner Tochter gemacht wird, veröffentlichen darf.
- Personenbezogene Daten zur Verwendung in Presseberichten verwenden darf.
- Personenbezogene Daten und Fotos zur Verwendung im Roster oder auf der Vorstellungsseite (Name, Geburtsdatum, Trikotnummer) verwenden darf.
- Bildmaterial, etc. auf seiner Homepage veröffentlichen darf.
- Dritten (Sponsoren und Partnern) Bildmaterial zur Nutzung zur Verfügung stellen darf

Zweck ist die Kommunikation mit Fans und Interessierten, Pressearbeit, vereinsinterne Kommunikation, der öffentliche Auftritt des Vereins (Öffentlichkeitsarbeit), Werbung durch Sponsoren.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit der Wirkung in die Zukunft wiederrufen werden. Schreiben Sie dazu bitte eine Mail an: datenschutz@langenfeld-longhorns.de oder senden Sie einen Brief an „American Football Club Langenfeld 2011 e. V., Jahnstraße 4, 40764 Langenfeld".

…… ……

Ort, Datum Unterschrift

BEI NICHT VOLLJÄHRIGEN

……

Ort, Datum

…… ……

Name des Erziehungsberechtigten Unterschrift des Erziehungsberechtigten

…… ……

Name des Erziehungsberechtigten Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Langenfeld Longhorns Seniors

- freiwilliger medizinischer Fragebogen –

Angaben zur Person			
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Trikotnummer:	
Größe :		Gewicht:	
Facebook-Name: (Erleichtert uns die evtl. Korrespondenz mit Teamarzt)			
Krankenkasse:			

Kontakt im Notfall			
Name 1:		Name 2:	
Telefon 1:		Telefon 2:	

Krankengeschichte, Medikamente, Impfungen			
1)	Regelmäßige Medikamente:	Nein ☐	Ja ☐
1a)	Wenn ja, welche?		
2)	Häufig konsumierte Medikamente am Spieltag (bspw. Ibuprofen):		
3)	Allergien:	Nein ☐	Ja ☐
3a)	Wenn ja, welche?		
4)	Asthma bronchiale: *(wenn ein Asthma-Spray benutzt werden muss, bitte unbedingt Attest vom Arzt hinzufügen)*	Nein ☐	Ja ☐
5)	Diabetes mellitus:	Nein ☐	Ja ☐
5a)	Wenn ja, Insulinpflichtig?	Nein ☐	Ja ☐
6)	Herzerkrankungen	Nein ☐	Ja ☐
6a)	Wenn ja, welche?		
7)	Sonstige organische Vorerkrankungen oder Probleme: (z.B. Lunge, Magen, Darm, etc.)	Nein ☐	Ja ☐
7a)	Wenn ja, welche?		
8)	Tetanusimpfung: (letztes Impfdatum) *(Bei Erwachsenen wird eine Auffrischung nach 10 Jahren empfohlen)*		
9)	relevante Verletzungen (Gehirnerschütterung, Schleudertrauma, Knochenbrüche, innere Verletzungen, Bänderrisse etc.)	Nein ☐	Ja ☐
9a)	Wenn ja, welche (mit Monat und Jahr)		
9b)	Welche ist noch nicht ausgeheilt		
10)	Operationen nach Frakturen, inneren Verletzungen etc. (mit Monat und Jahr)	Nein ☐	Ja ☐
10a)	Wenn ja, welche (mit Monat und Jahr)		
11)	Sonstiges (für uns weitere wichtige Angaben, die in den Fragen bisher nicht abgedeckt wurden)		

Sollten sich Angaben ändern, teilt uns dies bitte sofort mit damit eure Angaben stets auf dem aktuellen Stand sind!!!!!

Stand:

Zusatzinformation zur Spielerpasserstellung

Name: _____

Vorname: _____

In der letzten Saison wo gemeldet/gespielt?

Name des Vereins: _____

Wann gewechselt:

Datum: _____