



Verein für junge Lebens- und Ballkünstler

MITGLIEDSANTRAG mit Wirkung vom _____ (Datum bitte eintragen)

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Vorname des Kindes

Nachname des Kindes

Geburtsdatum

Telefonnummer (tagsüber erreichbar)

Straße und Hausnummer

E-Mail-Adresse

PLZ und Wohnort

Für die oben genannte Person beantrage ich folgende Mitgliedschaft bei den „Handicap Kickers Hannover e.V.“:

Spieler

Aktive Mitgliedschaft
(42,00€/Jahr)

Mitgliedschaft für einzelne Spieler/
Spielerin

Trainer

Trainer-Mitgliedschaft
(beitragsfrei)

Mitgliedschaft für Trainerinnen und
Trainer

Förderer

Förder-Mitgliedschaft
(60,00€/Jahr)

z.B. für Eltern, Großeltern, Trai-
ner*innen, externe Förderer

Aktiv+ Mitgliedschaft
(48,00€/Jahr)

Mitgliedschaft für mehrere Spieler
einer Familie; Pauschal-Beitrag für
alle aktiven Kinder einer Familie

Ermäßigte
Förder-Mitgliedschaft
(30,00€/Jahr)

Förder-Mitglieder, die eine Ermä-
ßigung in Anspruch nehmen kön-
nen, sind: Schüler, Azubis, Rentner
und Schwerbehinderte. Ein Nach-
weis ist zu erbringen.

Mehrfachnennungen nicht möglich.

- Ich erkläre hiermit, von der Satzung sowie der Beitragsordnung des Vereins Kenntnis genommen zu haben, mit derselben einverstanden zu sein und im Schadensfall keine Haftpflicht- oder Schadensansprüche gegen den Verein oder die Vereinsorgane geltend zu machen.
- Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der angegebenen personenbezogenen Daten für die in der Satzung definierten Zwecke des Vereins, die gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in den Hinweisen zur Mitgliedschaft dargestellt, bin ich einverstanden.
- Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
- Ja, ich möchte den Mitglieder-Newsletter der Handicap Kickers per E-Mail erhalten (unregelmäßige Nachrichten vom Vorstand z.B. bei Einladungen zu Fußballturnieren oder anderen Veranstaltungen).

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin

Unterschrift eines Vertretungsberechtigten
(nur bei minderjährigen Antragstellern)

VEREINSINTERNE VERMERKE

Mitgliedsnummer

Beitragsklasse

Nachweis über Ermäßigungsberechtigung
wurde eingereicht

Falls Aktiv+, zugehörig zu folgendem/n Mitglied/ern



Verein für junge Lebens- und Ballkünstler

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: Handicap Kickers Hannover e. V.
Weetzener Weg 3
30880 Laatzen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DEXXZZZ00001882125

Mandatsreferenznummer: entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Verein „Handicap Kickers Hannover e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Handicap Kickers Hannover e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Kontobelastung des nachstehenden Betrages erfolgt am 15.01. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres.

Pflichtbeitrag	Freiwilliger Spendenaufschlag
<input type="checkbox"/> 01 Aktive Mitgliedschaft (42,00€/Jahr)	+ _____ €
<input type="checkbox"/> 02 Aktiv+ Mitgliedschaft (48,00€/Jahr)	+ _____ €
<input type="checkbox"/> 03 Fördernde Mitgliedschaft (60,00€/Jahr)	+ _____ €
<input type="checkbox"/> 04 Ermäßigte fördernde Mitgliedschaft (30,00€/Jahr)	+ _____ €

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, PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN)

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweise zur Mitgliedschaft



Auszug aus der Beitragsordnung

Beitragsklasse	Mitgliedsform	Beitragshöhe/Jahr
01	Aktive Mitgliedschaft	42,00 Euro
	Mitgliedschaft für einzelne Spieler	
02	Aktiv+ Mitgliedschaft	48,00 Euro
	Mitgliedschaft für mehrere Spieler einer Familie; Pauschal-Beitrag für alle aktiven Kinder einer Familie	
03	Förder-Mitgliedschaft	60,00 Euro
	z. B. für Eltern, Großeltern, Trainer*innen, externe Förderer	
04	Ermäßigte Förder-Mitgliedschaft	30,00 Euro
	Fördermitglieder, die eine Ermäßigung in Anspruch nehmen können, sind: Schüler, Azubis, Rentner und Schwerbehinderte. Ein Nachweis ist zu erbringen.	
05	Trainer- Mitgliedschaft	beitragsfrei

Die Beitragsklasse 02 'Aktiv+' ist für Geschwisterkinder vorgesehen. Ist mehr als ein Kind aus einer Familie in unserem Verein aktiv, werden unabhängig von der Anzahl der Kinder, pauschal 48,00 Euro/Jahr fällig.

Gemäß unserer Beitragsordnung sind alle Trainer vom Beitrag befreit. Eine Mitgliedschaft ist aus Versicherungs- und Haftungsgründen für die dauerhafte Teilnahme am Trainings- und Spielbetrieb dennoch notwendig.

Unterlagen zu Haftung und Gesundheit

Für die dauerhafte Teilnahme am Trainings- und Spielbetrieb müssen unserem Verein die **Einverständniserklärung zur Teilnahme an Veranstaltungen**, die **Erklärung zu Haftung und Gesundheit** sowie der **Gesundheitsfragebogen** vorliegen.

Auch für Teilnehmer/innen, die keine Beeinträchtigung aufweisen, ist das Einreichen der genannten Unterlagen erforderlich.

Beitragsbefreiung und Bildungs- und Teilhabepaket

Uns ist wichtig, dass Kinder und Jugendliche aus Familien mit geringem Einkommen gleichberechtigt unser Angebot nutzen können. Sollten Familien im Einzelfall nicht in der Lage sein, den jährlichen Vereinsbeitrag zu zahlen, ist der Vorstand satzungsgemäß befähigt, einzelne Mitglieder von der Beitragspflicht zu befreien. Darüber hinaus unterstützen wir auch gerne bei der Inanspruchnahme von Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket.

Art und Zweck der Datenerhebung und Verwendung



Zur Begründung der Vereinsmitgliedschaft werden folgende Daten erhoben:

- Vor- und Nachname
- Geburtsdatum
- Telefonnummer
- Anschrift
- E-Mail-Adresse
- Kontodaten (*nicht bei Trainer-Mitgliedschaften*)
- Angaben aus dem Gesundheitsfragebogen (*nicht bei Trainer- und Förder-Mitgliedschaften*)

Die Erhebung dieser Daten erfolgt zur Erfüllung der Vereinszwecke gemäß Satzung und zur Mitgliederverwaltung. Wir erheben, verarbeiten und nutzen die personenbezogenen Daten unter Einsatz von elektronischen Datenverarbeitungsanlagen, sofern dies für die Inanspruchnahme von Leistungen des Vereins sowie zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben erforderlich ist. Zur Speicherung deiner personenbezogenen Daten nutzen wir ausschließlich Dienste, deren Server auf europäischem Gebiet stehen.

Den Organen des Vereins, allen Trainer/innen und weiteren Mitarbeiter/innen oder sonst für den Verein tätigen Personen ist es untersagt, personenbezogene Daten unbefugt zu anderen als dem jeweiligen zur Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck zu verarbeiten, bekannt zu geben, Personen außerhalb der Organisation zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen. Diese Pflicht besteht auch über das Ausscheiden der oben genannten Personen aus dem Verein hinaus.

Eine Übermittlung deiner persönlichen Daten an Dritte erfolgt nur bei Bestehen eines Beschäftigungsverhältnisses zwischen dir und dem Verein. In diesem Fall werden deine Daten an eine Steuerberaterkanzlei, die die Lohnbuchhaltung des Vereins übernimmt, weitergegeben. Eine Weitergabe zu Werbezwecken erfolgt nicht.

Die vom Verein erhobenen Daten werden gesperrt und sodann gelöscht, sobald sie für den Zweck der Speicherung nicht mehr erforderlich sind; es sei denn, dass der Verein aufgrund von gesetzlichen Aufbewahrungspflichten (im Falle eines Beschäftigungsverhältnisses) zu einer längeren Speicherung verpflichtet ist.

Der Verein veröffentlicht Fotos von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf seiner Webseite, auf seinen Social Media-Kanälen oder in anderen Vereinspublikationen und gibt diese an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weiter. Abbildungen von namentlich erwähnten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer vorherigen Einwilligung der abgebildeten Personen.

Deine Rechte gegenüber dem Verein



Du hast das Recht

- die einmal erteilte Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass der Verein die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen darf.
- Auskunft über deine vom Verein gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen.
- die Berichtigung unrichtiger oder die Vervollständigung deiner beim Verein gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen.
- die Löschung deiner beim Verein gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit der Zweck der Datenspeicherung entfallen ist und gesetzliche Aufbewahrungsfristen nicht entgegenstehen.
- Einschränkungen der Verarbeitung deiner personenbezogenen Daten gemäß Art. 18 DSGVO zu verlangen.
- deine gespeicherten personenbezogenen Daten vom Verein in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen.
- sich bei einer Aufsichtsbehörde gemäß Art. 77 DSGVO zu beschweren.

Der Widerruf der Einwilligung, die Löschung oder eine Auskunftserteilung ist an den Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@handicap-kickers.de zu richten.

Talentkarte

Welche Talente hast du? Ob gelegentliches Waschen von Trikots oder Leibchen, Bereithalten als Reserve-Trainer, Veranstaltungsorganisation und/oder nützliche Kontakte zu Presse, Sponsoren sowie Tombolaspenden. Wenn du uns unterstützen möchtest, findest du auf der Homepage unter den Downloads unsere Talentkarte. Fülle einfach die Talentkarte aus und gebe sie beim nächsten Training einer/m unserer Trainer/innen vor Ort ab.



Verein für junge Lebens- und Ballkünstler

Einverständniserklärung der/des Vertretungsberechtigten zur Teilnahme an Veranstaltungen der „Handicap Kickers Hannover e.V.“

Name des/der Teilnehmers/in: _____

Name des/der Vertretungsberechtigten: _____

Telefonnummer des/der Vertretungsberechtigten: _____

Ich habe

- ✓ die Informationen zu den Handicap Kickers Hannover auf der unten genannten Internetseite zur Kenntnis genommen,
- ✓ die Informationen von den Handicap Kickers Hannover bzgl. Gesundheit und Haftung gelesen,
- ✓ die Erklärung zur Haftung gelesen und unterschrieben sowie
- ✓ den Gesundheitsfragebogen ausgefüllt und unterschrieben.

Bezogen auf das regelmäßige Training sind mir die Programminhalte (Aktivitäten), der zeitliche Ablauf und der/die Veranstaltungsort/e der Aktivitäten bekannt.

Mein Kind darf an den Veranstaltungen (am Training) teilnehmen: Ja Nein

mit Ausnahme von _____

Diese Einverständniserklärung reiche ich gemeinsam mit der unterschriebenen „Erklärung zu Haftung und Gesundheit“ sowie dem ausgefüllt und unterschriebenen „Gesundheitsfragebogen“ – ggf. über eine aufsichtspflichtige Begleitperson – bei dem Verein „Handicap Kickers Hannover e.V.“ vor Veranstaltungsbeginn ein. Eine Teilnahme meines Kindes ist andernfalls nicht möglich. Die Telefonnummer einer aufsichtspflichtigen Begleitperson am Veranstaltungsort ist mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten

Erklärung zu Haftung und Gesundheit

(Bitte vor dem Unterschreiben genau durchlesen!)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich und rechtsverbindlich, dass ich über die Gefahren und Risiken der Teilnahme meines Kindes an den einzelnen Aktivitäten gründlich informiert worden und mir dessen bewusst bin.

Für folgende Personen ist eine Teilnahme nicht oder nur nach Absprache möglich:

- Epileptiker, d.h. Menschen mit wiederkehrenden Krampfanfällen bzw. Ohnmachtsanfällen, da diese höchst überraschend auftreten können
- Personen mit einer Herzkrankheit, wenn regelmäßige Herzstiche (Angina pectoris) oder starke Atemnot oder Erschöpfung in Ruhe oder unter Belastung auftreten. Nach einem abgelaufenen Herzinfarkt ist die Teilnahme nur möglich, wenn vom Arzt eine Erlaubnis für sportliche Betätigung vorliegt
- Personen, bei denen Operationen bzw. Verletzungen des Halte- oder Bewegungsapparates des Körpers weniger als acht Wochen zurückliegen

Bei mir bekannten oder auftauchenden gesundheitlichen Problemen meines Kindes, setze ich mich mit einem/r Trainer/in in Verbindung. Ein Trainer kann ggf. mein Kind bei eventuell bevorstehender Gesundheitsgefährdung von der Teilnahme an einer Aktivität oder des Gesamtprogramms ausschließen.

Mein Kind fühlt sich in der Lage, am vereinbarten Programm teilzunehmen. Ihr/ihm ist bekannt, dass sie/er dies freiwillig tut und jederzeit von einzelnen Aktivitäten oder dem gesamten Programm zurücktreten kann.

Mein Kind steht zum Zeitpunkt der Veranstaltung nicht unter dem Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten, die sein/ihr subjektives Wahrnehmungsvermögen beeinflussen können.

Wenn von den Trainern gefordert oder vom Arzt empfohlen, werde ich ein ärztliches Attest meines Kindes für die Teilnahme am Training vorlegen.

Haftungsausschluss

Ich übernehme jegliches Risiko im Zusammenhang mit der Teilnahme meines Kindes an den Aktivitäten und verzichte auf alle vertraglichen und deliktischen Ansprüche gegenüber dem Verein „Handicap Kickers Hannover e.V.“ oder den von ihnen betrauten Personen (Trainer*innen), die daraus resultieren können, dass mein Kind bei der Teilnahme an den Aktivitäten einen Schaden oder sonstige Nachteile erleiden sollte. Es sei denn, die Ansprüche beruhen auf grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz des Betreibers oder der Trainerin/ des Trainers sowie im Fall der Verletzung des Lebens oder der Gesundheit.

Ich hafte für Schäden am zur Verfügung gestellten Material, die durch unsachgemäße Benutzung meines Kindes verursacht werden.

⇒ weiter auf der nächsten Seite

Fortsetzung von der Vorderseite:

Fotos und Videos, auf denen mein Kind während einer Veranstaltung erkennbar aufgenommen wurde, dürfen vom Verein „Handicap Kickers Hannover e.V.“ verwendet werden (falls unzutreffend, bitte diesen Absatz durchstreichen).

Ich habe den Inhalt dieser rechtsverbindlichen Erklärung vor dem Unterschreiben gelesen und bin mit deren Inhalt vollständig vertraut.

Vor- und Nachname des Teilnehmers/der Teilnehmerin: _____

Alter des Teilnehmers/der Teilnehmerin: _____

Vorname und Name des/der Vertretungsberechtigten: _____

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten

Gesundheitsfragebogen

Wir bitten dich, die folgenden Fragen zu deinem Kind wahrheitsgemäß zu beantworten. Sollten wir die Teilnahme deines Kindes an Aktivitäten, aufgrund deiner Angaben oder unserer Beobachtungen einschränken oder ausschließen wollen, informieren wir dich zeitnah. Ohne einen unterschriebenen Gesundheitsfragebogen ist eine Teilnahme an Veranstaltungen nicht möglich.

Alle Angaben...

- ✓ machst du freiwillig. Du entscheidest, was du uns vor oder während einer Veranstaltung mitteilen möchtest.
- ✓ werden von uns streng vertraulich, mindestens entsprechend der geltenden Datenschutzbestimmungen behandelt und nach Ende der Mitgliedschaft vernichtet.
- ✓ dienen der optimalen Betreuung deines Kindes, während unserer Veranstaltungen und besonders im Notfall.

Name des/der Teilnehmers/in: _____

Name des/der Vertretungsberechtigten : _____

Telefonnummer des/der Vertretungsberechtigten : _____

Art der Beeinträchtigung und damit einhergehende Einschränkungen:

Worauf müssen die Trainer/innen im Hinblick auf die Beeinträchtigung besonders achten:

Sonstige Besonderheiten (z. B. Notfallmedikamente, Allergien o. Ä.):

Ort, Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten