



## Anmeldung

### Auswärtsfahrt zum VfL Bochum

Hiermit möchte ich mein Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
für die Auswärtsfahrt zum VfL Bochum am 30. August 2025 anmelden.

**Name des:der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon (auch Mobil):** \_\_\_\_\_

Mein Kind ist Mitglied beim SC Preußen 06 e.V. Münster: Ja  Nein

Ich bestätige, dass für mein Kind eine Krankenversicherung besteht.

Ich bestätige, dass für mein Kind eine Haftpflichtversicherung besteht.

Ich bestätige, dass aus körperlichen und medizinischen Gründen keine Einwände  
gegen eine Teilnahme meines Kindes sprechen.

Auf folgende Besonderheiten weisen wir Sie hin (z.B. Allergien, Zuckerkrankheit, etc.):

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

## **Einverständniserklärung von Foto- und Videoaufnahmen**

Ich, ....., erkläre mich als Erziehungsberechtigter/e damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Auswärtsfahrt zum **VfL Bochum am 30. August 2025** durch den Kids-Club des SC Preußen 06 e.V. Münster Foto- und Video und Tonaufnahmen von meinem Kind ..... gemacht werden.

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass diese Aufnahmen für folgende Zwecke verwendet werden:

- Veröffentlichung auf unserer Vereinswebsite
- Nutzung in Social Media (LinkedIn, Facebook, Instagram etc.)
- Veröffentlichung in internen Medien (Intranet, Newsletter)
- Verwendung für Marketing- und PR-Maßnahmen (Broschüren, Werbeanzeigen, Präsentationen)

### **Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist:**

Sportclub Preußen Münster von 1906 Münster e.V.  
Fiffi-Gerritzen-Weg 1  
48153 Münster

### **Rechtsgrundlage:**

Die Verarbeitung dieser Aufnahmen erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO auf Basis meiner freiwilligen Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

### **Widerrufsrecht:**

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. **Falls Ihr Bild bereits veröffentlicht wurde, bemühen wir uns, es aus unseren Kanälen zu entfernen.**

### **Zustimmung:**

Ja, ich bin mit der Foto- und Videoaufnahme sowie der angegebenen Nutzung einverstanden.

.....

**Ort, Datum**

.....

**Unterschrift**