



Anmeldung

Preußen Kids-Club-Besuch des LWL-Museums für Naturkunde mit Planetarium

Hiermit möchte ich mein Kind _____, geboren am _____, zum **Preußen Kids-Club-Besuch des LWL-Museums für Naturkunde mit Planetarium am 19. Mai 2026 von 14.00 bis 17.00 Uhr** 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 und 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 Erziehungsberechtigte:r damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung **Preußen Kids-Club-Besuch des LWL-Museums für Naturkunde mit Planetarium am 19. Mai 2026** 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 **(bitte ankreuzen).**

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r