



Anmeldung

Einlaufkind gegen den 1. FC Saarbrücken

Hiermit möchte ich mein Kind _____, geboren am _____,
als **Einlaufkind für das Spiel gegen den 1. FC Saarbrücken am 16.09.2026** anmelden.

Name des:der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon (Mobil): _____

Kleidergröße: _____

Körpergröße: _____

☐ Mein Kind darf nach den Angeboten alleine nach Hause fahren.

☐ Mein Kind wird nach den Angeboten abgeholt.

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,
Notfallmedikamente, Vegetarier, etc.):

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

Einverständniserklärung von Foto- und Videoaufnahmen

Ich, _____, erkläre mich als Erziehungsberechtigte:r damit einverstanden, dass im Rahmen des Heimspiels gegen den 1. FC Saarbrücken, 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