

Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft im Reha- und Behindertensport Vechta e.V.

Name / Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail: _____

Bestehen Körperschäden, die bei der Durchführung von heilgymnastischen oder bewegungstherapeutischen Übungen vom Übungsleiter zu berücksichtigen wären:

_____ Behinderungsgrad: _____ %

Welche Medikamente nehmen Sie zur Zeit:

Sind Unverträglichkeiten bei Medikamenten oder anderen Stoffen bekannt, die evtl. zu Komplikationen führen können:

Krankenkasse: _____ Ort: _____ Vers.-Nr.: _____

Versicherungsstatus: Mitglied: Familienangehöriger: Rentner:

Mitgliedsname (Versicherte/r):

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Die Satzung ist beim Übungsleiter einzusehen.

Ich erkenne diese Satzung durch meine Unterschrift an.

Vechta, _____

Unterschrift

Bitte mögliche Sportgruppen ankreuzen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
<input type="checkbox"/> Walking <input type="checkbox"/> Bewegungsspiele <input type="checkbox"/> Ballspiele <input type="checkbox"/> Sitzball <input type="checkbox"/> Wassergymnastik <input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Rückengymnastik <input type="checkbox"/> Knie-/Hüftgymnastik <input type="checkbox"/> Senioren Stammtisch <input type="checkbox"/> Kegeln <input type="checkbox"/> Andreaswerk <input type="checkbox"/> Rückengymnastik <input type="checkbox"/> Walking	<input type="checkbox"/> Rückengymnastik <input type="checkbox"/> Herz-/Lungensport <input type="checkbox"/> Gymnastik <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> Rückengymnastik <input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Walking <input type="checkbox"/> Schultergymnastik <input type="checkbox"/> Rückengymnastik <input type="checkbox"/> Spieleabend <input type="checkbox"/> Blindensport <input type="checkbox"/> Wassergymnastik	<input type="checkbox"/> Walking <input type="checkbox"/> Sport (Jugendl. und Erw.) <input type="checkbox"/> Diabetiker <input type="checkbox"/> Rückenschule <input type="checkbox"/> Hockergymnastik <input type="checkbox"/> Schwimmen Jug. <input type="checkbox"/> Sportschwimmen	<input type="checkbox"/> Wassergewöhnung <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Fortgeschrittene

SEPA-Lastschriftmandat

für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – wiederkehrende Zahlungen -

Name / Vorname _____

Anschrift: _____

Mitgliedsjahresbeiträge:

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche / Kinder / Teilnehmer Andreaswerk bis 14 Jahren | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche / Kinder / Teilnehmer Andreaswerk bis 18 Jahren | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Teilnehmer Andreaswerk über 18 Jahren | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Psychomotorik | 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 120,00 € |

Ich ermächtige den Reha- und Behindertensport Vechta e.V. den Mitgliedsbeitrag bis zu meinem Widerruf von meinem/unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC-Code: _____

Bank: _____
Genau e Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Datum

Unterschrift des Mitglieds

Name des Kontoinhabers (falls abweichend):

Name / Vorname _____

Straße _____

Ort _____

Unterschrift des Kontoinhabers



Informationen zur Datenerhebung und Datenweitergabe zum ärztlich verordneten Rehabilitationssport/Funktionstraining (§64 SGB IX)

Folgende Daten werden durch den **Reha- und Behindertensportverein Vechta, Münsterstraße 19, 49377 Vechta** zum Zweck der inhaltlichen Gestaltung und Verwaltung der Übungseinheiten an die zugeordnete/n **Übungsleitung/en** sowie ggf. an den **betreuenden Arzt** des Vereins weitergegeben sowie zur **allgemeinen Verwaltung**, der Abrechnung des ärztlich verordneten Rehabilitationssports/ Funktionstrainings und ggf. der Meldung bei einer **Unfallversicherung** an die entsprechenden beauftragte/n Person/en des Vereins weitergegeben. Im **Rahmen der Abrechnung** werden diese Daten an ein Abrechnungszentrum, welches eine Abrechnung gemäß §302 SGB V durchführt und/oder an den jeweiligen **Rehabilitationsträger** nach §64 SGB IX übermittelt.

- Name, Vorname
- Geburtsdatum
- Anschrift (Straße, PLZ, Ort)
- Rehabilitationsträger (Krankenkasse)
- Versicherten-Nr. und -Status
- Verordnender Arzt
- Verordnungsrelevante Diagnose(n), ggf. Nebendiagnose(n)
- Empfohlene Anzahl der wöchentlichen Übungseinheiten
- Daten der Anwesenheit bei Übungseinheiten
- ggf. relevante Informationen aus dem Beratungsgespräch

Ansprechpartner zum Datenschutz: **Datenschutzbeauftragte Person des Reha- und Behindertensportverein Vechta, Münsterstraße 19, 49377 Vechta, Kontakt: Peter Schock, Seggenstraße 4a, 49377 Vechta.**

Die für den Verein zuständige Datenschutz- Aufsichtsbehörde: Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen Prinzenstraße 5, 30159 Hannover, Telefon: 0511 120 - 4500
Rechtsgrundlage der Verarbeitung:

Die Verarbeitung erfolgt in der Regel aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrages nach Artikel 6, Absatz 1 b in Verbindung mit Artikel 9 der EU-DSGVO und §22 BDSG-neu.

Dauer der Speicherung: Die abrechnungsrelevanten personenbezogenen Daten (inkl. Gesundheitsdaten) werden maximal bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist für steuerrechtlich relevante Buchungsbelege aufbewahrt. Personenbezogene Daten werden im Rahmen der Teilnehmenden- / Mitglieder-verwaltung bis 3 Monate nach Beendigung der Mitgliedschaft aufbewahrt.

Ihnen stehen unter den in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO,
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO,
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO,
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO.

Ein Widerruf der Einwilligung berührt nicht die Rechtmäßigkeit, der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen.



Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO

Nach Artikel 13 und 14 EU-DSGVO hat der Verantwortliche einer betroffenen Person, deren Daten er verarbeitet, die in den Artikeln genannten Informationen bereit zu stellen. Dieser Informationspflicht kommt dieses Merkblatt nach.

1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie gegebenenfalls seiner Vertreter:

Reha- und Behindertensportverein Vechta
Münsterstraße 19
49377 Vechta
info@rbs-vechta.de

gesetzlich vertreten durch den Vorstand nach § 26 BGB

Boris Büssing
Oldenburger Straße
49377 Vechta
boris.buessing@rbs-vechta.de

2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten/der Datenschutzbeauftragten:

Reha- und Behindertensportverein Vechta
Datenschutzbeauftragter
Peter Schock
Seggenstraße 4a
49377 Vechta
datenschutz@rbs-vechta.de

3. Zwecke, für die personenbezogenen Daten verarbeitet werden:

- Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet (z.B. Einladung zu Versammlungen, Beitragseinzug, Organisation des Sportbetriebes).
- Ferner werden personenbezogene Daten zur Teilnahme am Wettkampf-, Turnier- und Spielbetrieb der Landesfachverbände an diese weitergeleitet.
- Darüber hinaus werden personenbezogene Daten im Zusammenhang mit sportlichen Ereignissen einschließlich der Berichterstattung hierüber auf der Internetseite des Vereins, in Auftritten des Vereins in Sozialen Medien sowie auf Seiten der Fachverbände veröffentlicht und an lokale, regionale und überregionale Printmedien übermittelt.

4. Rechtsgrundlagen, auf Grund derer die Verarbeitung erfolgt:

- Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt in der Regel aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrages gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Bei den Vertragsverhältnissen handelt es sich in erster Linie um das Mitgliedschaftsverhältnis im Verein und um die Teilnahme am Spielbetrieb der Fachverbände.
- Werden personenbezogene Daten erhoben, ohne dass die Verarbeitung zur Erfüllung des Vertrages erforderlich ist, erfolgt die Verarbeitung aufgrund einer Einwilligung nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO.
- Die Veröffentlichung personenbezogener Daten im Internet oder in lokalen, regionalen oder überregionalen Printmedien erfolgt zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins (vgl. Artikel 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO). Das berechtigte Interesse des Vereins besteht in der Information der Öffentlichkeit durch Berichterstattung über die Aktivitäten des Vereins. In diesem Rahmen werden personenbezogene Daten einschließlich von Bildern der Teilnehmer zum Beispiel im Rahmen der Berichterstattung über sportliche Ereignisse des Vereins veröffentlicht.

5. Die Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

- Personenbezogene Daten der Mitglieder, die am Spiel- und Wettkampfbetrieb der Landesfachverbände teilnehmen, werden zum Erwerb einer Lizenz, einer Wertungskarte, eines Spielerpasses oder sonstiger Teilnahmeberechtigung an den jeweiligen Landesfachverband weitergegeben.
- Die Daten der Bankverbindung der Mitglieder werden zum Zwecke des Beitragseinzugs an das Bankinstitut (Name eingeben) weitergeleitet.

6. Die Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden oder, falls dies nicht möglich ist, die Kriterien für die Festlegung der Dauer:

- Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden die Datenkategorien gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen weitere zehn Jahre vorgehalten und dann gelöscht. In der Zeit zwischen Beendigung der Mitgliedschaft und der Löschung wird die Verarbeitung dieser Daten eingeschränkt.
- Bestimmte Datenkategorien werden zum Zweck der Vereinschronik im Vereinsarchiv gespeichert. Hierbei handelt es sich um die Kategorien Vorname, Nachname, Zugehörigkeit zu einer Mannschaft, besondere sportliche Erfolge oder Ereignisse, an denen die betroffene Person mitgewirkt hat. Der Speicherung liegt ein berechtigtes Interesse des Vereins an der zeitgeschichtlichen Dokumentation von sportlichen Ereignissen und Erfolgen und der jeweiligen Zusammensetzung der Mannschaften zugrunde.
- Alle Daten der übrigen Kategorien (z.B. Bankdaten, Anschrift, Kontaktdaten) werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

7. Der betroffenen Person stehen unter den in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO,
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO,
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO,
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO
- das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hierdurch berührt wird.

8. Die Quelle, aus der die personenbezogenen Daten stammen:

Die personenbezogenen Daten werden grundsätzlich im Rahmen des Erwerbs der Mitgliedschaft erhoben.

Siehe: Einwilligung in die Datenverarbeitung als Anlage zum Aufnahmeantrag.

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Reha- und Behindertensportverein Vechta
Münsterstraße 19
49377 Vechta

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht: () männlich, () weiblich, () andere

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Sportgruppe: _____

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen.

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil): _____

oder/und E-Mail-Adresse: _____



Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. OV, OV am Sonntag, Sonntagsblatt)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Reha- und Behindertensportverein Vechta nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Reha- und Behindertensportverein Vechta e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:
Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

**Der Widerruf ist zu richten an:
Reha- und Behindertensportverein Vechta
Münsterstraße 19
49377 Vechta**