



## Anmeldeformular (English Version on Page 3-4)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Hockeyabteilung der Neuköllner Sportfreunde 1907 e. V.:

Name*	
Vorname*	
Geburtsdatum*	
Status (zutreffendes ankreuzen)*	<input type="checkbox"/> Aktiv
	<input type="checkbox"/> Ermäßigt**
	<input type="checkbox"/> Passiv
	Familienbeitrag: _____ Kind/er _____ Erwachsenen/er
	Schul-AG - Schule: _____
	Schul-AG für halbes Schuljahr bis _____
	Schul-AG für ganzes Schuljahr bis _____
Anschrift*	
Telefon / Mobilfunknummer*	
E-Mail	

*Nur im Falle einer befristeten Mitgliedschaft ausfüllen:*

Ende der Mitgliedschaft	01. . (Bitte Datum angeben. Automatischer Austritt nur zum 1. eines Monats)
-------------------------	---

\* Pflichtangaben

\*\*Schüler\*innen ab dem 18. Lebensjahr, Studierende, Arbeitslose / Sozialhilfeempfangende, Auszubildende, Menschen in Rente. Der Anspruch auf Ermäßigung muss der Geschäftsstelle unaufgefordert und in geeigneter Form (z.B. durch Leistungsbescheid, Immatrikulationsbescheinigung) für das entsprechende Jahr nachgewiesen werden.

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Mit einem Werbeaufdruck auf der vom Verein gestellten Sportkleidung erkläre ich mich – für mein Kind – einverstanden.

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten auf elektronischem Wege zu Verwaltungszwecken bin ich einverstanden.

Änderungen der Kontaktdaten sind unverzüglich schriftlich anzuzeigen.

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in

Bei Namenunterschied zum Kind, bitte den Namen der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben hier notieren:



## Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltung Fotos und / oder Filmaufnahmen (im Folgendem Bildmaterial) von dem/der Teilnehmer\*in gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des NSF-Hockey (<https://nsf-hockey.de/>),
- in (Print-)Publikationen des NSF-Hockey und
- auf Socialmedia-Plattformen (bspw. Facebook, Instagram)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Das Bildmaterial dient ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des NSF-Hockey.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass das Bildmaterial im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem NSF-Hockey jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

---

Name des Mitglieds (in Druckbuchstaben):

Berlin, den \_\_\_\_\_

---

Unterschriften aller  
Erziehungsberechtigten

---

Unterschrift Mitglied / Antragsteller\*in



## Membership Application Form

I hereby declare to become a member at the field hockey department of Neuköllner Sportfreunde 1907 e. V.:

Last Name*	
First Name*	
Date of Birth* (DD.MM.YY)	
Type of Membership (Please check the relevant box)*	<input type="checkbox"/> Active
	<input type="checkbox"/> Reduced Fee**
	<input type="checkbox"/> Passive
	Family Membership: _____ child/children _____ adults
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Mailing Address*	
Phone*	
Email Address*	

*Only fill out if you are applying for a short term membership:*

End of your membership	01. . . . . (DD.MM.YYYY) Cancellations only on the first of a new month
------------------------	---

\* mandatory

\*\* Students older than 18 years, unemployed, trainees, retired. Please provide unsolicited proof of your current status for the current year of membership to our office.

I'm familiar with the clubs statute. Me – or my child – agrees to wear a logo of a sponsor on any club apparel provided by the club. I consent to the electronic storage and processing of my data for administrative purposes. Changes to the contact details must be reported immediately in writing.

Berlin, Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of all legal guardians

\_\_\_\_\_  
Signature of Applicant

If there is a difference of your name to the child, please state name of the legal guardian in printed letters below:



## Declaration of consent to photo and / or film recordings

I hereby agree that photos and / or film recordings (in the following footage) will be taken by the participant during a club event and the footage can be used and stored

- on the club's website (<https://nsf-hockey.de/>),
- in (Print-)Publications of NSF-Hockey
- on the club's social-media platforms (i.e., Facebook, Instagram)

The footage is only for public relations of NSF-Hockey.

I am aware that any person can access the image material on the Internet. Despite all technical precautions, it cannot be ruled out that such persons may continue to use the photos and / or videos or pass them on to other persons.

I have read and understood the information overleaf in accordance with Art. 13 GDPR.

This declaration of consent is voluntary and can be revoked at any time with effect for the future. If the recordings are available on the Internet, they will be removed as far as the club is able to do so.

\_\_\_\_\_ Name of the Member (in printed letters):

Berlin, Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of all legal guardians

\_\_\_\_\_  
Signature of Applicant