



Beitrittsformular HC Bätterkinden Flames

Name

Vorname

Adresse, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Mobile

Mail

Geburtsdatum

Heimatort

Fotorechte

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsaktivitäten Fotos und/oder Videos von mir angefertigt und zu folgenden Zwecken verwendet werden dürfen:

- Veröffentlichung auf der Vereins-Homepage
- Veröffentlichung in den Vereinspublikationen
- Veröffentlichung auf den Social-Media-Kanälen des Vereins (z.B. Facebook, Inst, etc.)

Ich bin mir bewusst, dass die Fotos und/oder Videos im Internet von Dritten abgerufen werden können. Ich habe die Möglichkeit, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

JA

NEIN

Ort, Datum _____

Unterschrift Spieler _____

gesetzlicher Vertreter _____

wird von Vereinsleitung ausgefüllt

Fotorechten zugestimmt	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Notfallblatt ausgefüllt und retourniert	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
ID Kopie vorhanden	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>