



Familienport- und FKK-Bund  
**Waldteichfreunde Moritzburg e.V.**  
Waldteichstraße 110  
01468 Moritzburg (OT Boxdorf)

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Familienport- und FKK-Bund Waldteichfreunde Moritzburg e.V.

### Pflichtangaben

**Vorname:** .....

**Nachname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Straße, Hausnummer:** .....

**PLZ, Ort:** .....

**Telefonnummer:** .....

**E-Mailadresse:** .....

Geburtsdatum: .....

### **Notfall-Kontakt (bei Einzelmitgliedern)**

Person, die im Notfall oder im Todesfall informiert werden darf und berechtigt ist, Entscheidungen zur Parzelle oder Mitgliedschaft zu treffen.

**Name:** .....

**Telefon:** .....

**Beziehung zum Mitglied:** .....

Ich bestätige, dass diese Person über ihre Benennung informiert wurde.  Ja

### Einwilligungen

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zu Vereinszwecken genutzt werden.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann.

Die Informationspflichten gemäß Art. 12–14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildern (optional)

Ich willige ein, dass Fotos und Videos meiner Person im Rahmen von Vereinsaktivitäten angefertigt und veröffentlicht werden dürfen in:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionalen Presseerzeugnissen

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

## Bestätigung der Übergabe von Vereinsgeländeschlüsseln

Ich bestätige den Erhalt folgender Vereinsgeländeschlüssel:

**Anzahl:** .....

Die Schlüssel bleiben Eigentum des Vereins und sind bei Austritt oder auf Aufforderung unverzüglich zurückzugeben. Bei Verlust bin ich verpflichtet, den Vorstand sofort zu informieren.

## Unterschriften

**Ort, Datum:** .....

**Unterschrift Mitglied:** .....

Bei Minderjährigen zusätzlich:

**Unterschrift gesetzlicher Vertreter:** .....

## Bestätigung durch den Vorstand / beauftragtes Mitglied

Der Antrag auf Mitgliedschaft wurde entgegengenommen und geprüft.

Die Aufnahme in den Familiensport- und FKK-Bund Waldteichfreunde Moritzburg e. V. wird gemäß Satzung durch den Vorstand bestätigt.

**Ort, Datum:** .....

**Unterschrift Vorstandsmitglied / beauftragtes Mitglied (Geschäftsführer):**

.....

## ANHANG: Informationspflichten nach Art. 13 und 14 DSGVO

### 1. Verantwortlicher

Familienport- und FKK-Bund Waldteichfreunde Moritzburg e.V.  
Waldteichstraße 110, 01468 Moritzburg (OT Boxdorf)  
E-Mail: info@waldteichfreunde.de  
Vertreten durch den Vorstand nach § 26 BGB.

### 2. Datenschutzbeauftragter

Familienport- und FKK-Bund Waldteichfreunde Moritzburg e.V. , der Vorstand

### 3. Zwecke der Datenverarbeitung

- Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses
- Beitragseinzug
- Organisation des Sport- und Vereinsbetriebs
- Teilnahme an Wettkampf- und Verbandsstrukturen
- Öffentlichkeitsarbeit (Berichte, Fotos, Veranstaltungen)

### 4. Rechtsgrundlagen

- Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertrag/Mitgliedschaft)
- Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO (Einwilligung)
- Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO (berechtigtes Interesse des Vereins)

### 5. Empfänger der Daten

- Landesfachverbände (z. B. für Spielerpässe, Lizenzen)
- Presse, Medien, Vereinswebseite (bei Öffentlichkeitsarbeit)

### 6. Speicherdauer

- Während der Mitgliedschaft vollständig
- Nach Austritt: Aufbewahrung gemäß gesetzlicher Fristen (10 Jahre)
- Chronikdaten dauerhaft (Name, Erfolge, Mannschaftszugehörigkeit)

### 7. Rechte der betroffenen Person

- Auskunft
- Berichtigung
- Löschung
- Einschränkung
- Datenübertragbarkeit
- Widerspruch
- Widerruf erteilter Einwilligungen
- Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde

### 8. Herkunft der Daten

- Direkterhebung im Rahmen der Mitgliedschaft