



DSAB-Liga-Team-Anmeldung



neue Mannschaft (bei JA, bitte ankreuzen)



€ 14,- Jahresvereinsbeitrag für DSAB-Mitgliedschaft pro Person

Saison / Klasse _____ / _____

Team – Name _____

Liga – Name _____

Kapitän _____

ACHTUNG: Bitte unbedingt die Teamanmeldung komplett und gut leserlich ausfüllen!

alter Team-Name _____
(falls Team-Name verändert wurde) (letzte Klasse)

DSAB-Nr.:	Liga-Status:	DSAB-Nr.:	Liga-Status:
Vorname / Name:		Vorname / Name:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Geb.-Datum:	Tel.:	Geb.-Datum:	Tel.:
1) Unterschrift Spieler/in:		1) Unterschrift Spieler/in:	
email:		email:	
DSAB-Nr.:	Liga-Status:	DSAB-Nr.:	Liga-Status:
Vorname / Name:		Vorname / Name:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Geb.-Datum:	Tel.:	Geb.-Datum:	Tel.:
1) Unterschrift Spieler/in:		1) Unterschrift Spieler/in:	
email:		email:	
DSAB-Nr.:	Liga-Status:	DSAB-Nr.:	Liga-Status:
Vorname / Name:		Vorname / Name:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Geb.-Datum:	Tel.:	Geb.-Datum:	Tel.:
1) Unterschrift Spieler/in:		1) Unterschrift Spieler/in:	
email:		email:	
DSAB-Nr.:	Liga-Status:	1) Mit meiner Unterschrift* bestätige ich die Meldung in diesem Team und willige ein, dass meine aufgeführten personenbezogenen Daten gem. umseitig beschriebener Erklärung verarbeitet und genutzt werden dürfen.	
Vorname / Name:		*bei Jugendlichen zwischen 14 und 16 Jahren ist die Anmeldung nur mit umseitig unterschriebener zusätzlicher Einwilligungserklärung eines Erziehungsberechtigten gültig.	
Strasse:			
PLZ / Ort:			
Geb.-Datum:	Tel.:		
1) Unterschrift Spieler/in:			
email:		1) Datum/ Unterschrift Mannschaftskapitän:	
Liga – Gaststätte		wichtige Zusatzinformationen für den Ligasekretär	
Gaststätte-Name:		Stempel Aufsteller	
Betreibername:			
Strasse:			
PLZ / Ort:			
Stadt-/ Ortsteil:			
Tel.-Nr.:			
Ruhetag:			
email:		(ohne Stempel keine Gültigkeit)	
1) Datum/Unterschrift Gastwirt:			
Anzahl Dartgeräte (gesamte Stückzahl):			
Anzahl spielende Mannschaften im Lokal:			

Bei Mannschaften mit mehr als 7 Personen, bitte 2tes Formular verwenden!

Team-Name: _____

Datenschutzerklärung

Der Verantwortliche im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung und anderer nationaler Datenschutzgesetze der Mitgliedsstaaten sowie sonstiger datenschutzrechtlicher Bestimmungen ist der: Deutsche Sportautomatenbund e. V., Spitalwiese 8a, 55425 Waldalgesheim, Deutschland, Tel.: 06721-33787, E-Mail: dsabev@t-online.de

Mit dieser Team-Anmeldung werden folgende personenbezogenen Daten erhoben und manuell bzw. elektronisch durch Ligasekretäre und Mitarbeiter des Deutschen Sportautomatenbund e. V. verarbeitet: Name, Geburtsdatum, Anschrift, email-Adresse, Telefonnr., Staatsangehörigkeit, Geschlecht, zugehöriger Mannschaftsname und Teamkapitän, in welcher Gaststätte, zu welcher Saison und in welcher Spielklasse gespielt wird. Ebenfalls wird durch bereits vorhandene oder zukünftig mitgeteilten Daten eine Historie des jeweiligen Spielers, auch mit Sperrzeiten und evtl. Disqualifikationen sowie Informationen der DSAB-Tour und Meisterschaften bzgl. erreichter Qualifikationen angelegt. Die Datenerhebung dient zur Vereinsarbeit. Ich stimme der Speicherung und Veröffentlichung von Bild- und Datenmaterial von mir für Vereinszwecke (z.B.: Turnier- und Ligaberichte) auf der Homepage www.dart1.net sowie www.dsab-vfs.de, der DSAB e. V.- App und der Printausgabe der Sport´n´play zu.

Datenlöschung und Speicherdauer Die personenbezogenen Daten der betroffenen Person werden gelöscht oder gesperrt, sobald der Zweck der Speicherung entfällt. Eine Speicherung kann darüber hinaus erfolgen, wenn dies durch den europäischen oder nationalen Gesetzgeber in unionsrechtlichen Verordnungen, Gesetzen oder sonstigen Vorschriften, denen der Verantwortliche unterliegt, vorgesehen wurde. Eine Sperrung oder Löschung der Daten erfolgt auch dann, wenn eine durch die genannten Normen vorgeschriebene Speicherfrist abläuft, es sei denn, dass eine Erforderlichkeit zur weiteren Speicherung der Daten für einen Vertragsabschluss oder eine Vertragserfüllung besteht.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich an die oben genannte Adresse oder per E-Mail an dsabev@t-online.de kostenfrei widerrufen.

Einwilligung eines Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes _____ wie in diesem Anmeldeformular und o. g. Datenschutzerklärung beschrieben verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Einwilligung eines Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes _____ wie in diesem Anmeldeformular und o. g. Datenschutzerklärung beschrieben verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____