

Deutscher Schachbund e. V. / Landesschachbund Brandenburg e. V.

Vereinsname Vereinskennzeichen

Vereinskennzeichen

D				
---	--	--	--	--

Unser Verein/Abteilung beantragt

Ab sofort

ab dem _____

die Spielgenehmigung für

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	W	<input type="checkbox"/>	D
--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Straße

Postleitzahl / Wohnort

					X	
--	--	--	--	--	---	--

Telefon *)

E-Mail

*) *freiwillige Angaben*

Erklärung: Mit meinem Beitritt zum oben genannten Verein / genannter Abteilung erkenne ich dessen / deren Satzung und Ordnungen in der jeweils gültigen Fassung an. Ich unterwerfe mich auch der Satzung des Landesschachbundes Brandenburg e.V. in der jeweils gültigen Fassung.

Spielgenehmigung: Ich besitze keine Spielgenehmigung für einen anderen Verein. *)

Bisher war ich für _____ spielberechtigt; eine Freigabeerklärung dieses Vereins ist beigelegt. *)

*) *Nichtzutreffendes bitte streichen.*

Ich (mein gesetzlicher Vertreter) bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der o.g. Angaben und erkläre, ab dem genannten Zeitpunkt nur für den o.g. Verein / die o.g. Abteilung die Spielberechtigung wahrzunehmen. Der Vereinsvertreter bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der o.g. Angaben und erklärt, die Genannte / den Genannten erst für den Verein spielen zu lassen, wenn die schriftliche Spielgenehmigung des Deutschen Schachbundes e.V. / Landesschachbundes Brandenburg e.V. vorliegt.

Mit dieser Anmeldung stimme ich/mein gesetzlicher Vertreter der Erfassung der Daten in der Mitgliederdatenbank des Deutschen Schachbundes e.V. zu. Ich/mein gesetzlicher Vertreter kann diese Zustimmung gemäß Art. 17 der EU-Datenschutz-Grundverordnung jederzeit schriftlich gegenüber dem Referenten für Mitgliederverwaltung des Landesschachbundes Brandenburg e.V. (Martina Sauer, E-Mail: mitgliederverwaltung@lsbb.de) widerrufen. Danach erlischt auch die Spielgenehmigung.

Datum/Unterschrift des Spielers

Datum/Unterschrift des Vereins - der Abteilung

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten