Fußball-Landesverband Brandenburg e.V.
Dresdener Straße 18 03050 Cottbus Tel. 0355 4310272, E-Mail Schiedsrichter@flb.de

Bewegte Zeiten – Zukunft bewegen

Antrag auf Schiedsrichter-Vereinswechsel

Aufnehmender Verein

Vereinsname: _____ FLB-Vereins-Nr. : 61 _____

☐ Rechnung an Schiedsrichter

☐ Rechnung an Verein

20,- € Vereinswechselgebühr entsprechend FLB-FO II. § 4.4.

_____
Rechtsverbindliche Unterschrift / Vereinsstempel

Schiedsrichter*in

Familienname: (ggf. auch Geburtsname) _____ Geschlecht m/w/d _____

Vorname: (max. 2 Vornamen) _____ Geb.-Datum: _____ (TT.MM.JJJJ)

Geburtsort: _____ Nationalität: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung nach der DSGVO

Ich willige ein, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten durch den Fußball-Landesverband Brandenburg e. V. (FLB) auf freiwilliger Basis erfolgt und jederzeit widerrufen werden kann. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung erfolgt durch die von Ihnen erteilte Einwilligung und zur Wahrung berechtigter Interessen (z. B. zur Ausführung von Verträgen oder zur Erfüllung die von Ihnen gestellten Anträgen). Sie sind jederzeit berechtigt, um Auskunfts-erteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Sie können jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf kann postalisch, per E-Mail oder per Fax an den FLB übermittelt werden. (Art. 6, Art. 7, Art. 15, Art. 17 Datenschutz-Grundverordnung – DS-GVO)
Ich bin damit einverstanden, dass der FLB Daten des Antragsstellers zu Informationen über Aktivitäten des, zur Werbung und zur Marktforschung für eigene Zwecke nutzt. Die Mitgliedschaft des Spielers beim antragstellenden Verein wird vorausgesetzt.

Ort / Datum _____ , _____

_____
Unterschrift Schiedsrichter*in; bei Minderjährigen auch der Eltern bzw. des gesetzlichen Vertreters

Landesverband/Fußballkreis

☐ Vereinswechsel innerhalb des Fußballkreises (SR*in ist bzw. war bereits bei einem anderen Verein im FK aktiv)

☐ Vereinswechsel aus einem anderem Fußballkreis oder aus einem anderen Landesverband:

_____
Unterschrift / Stempel abgebender Landesverband

_____
Abgebender Verein

Datum des Antragseingangs _____

_____
Unterschrift Mitarbeiter Geschäftsstelle des Fußball-Landesverband Brandenburg e.V.