



ANTRAG AUF SONDERSPIELRECHT

„RETARDIERTER SPIELER/SPIELERIN“

Gemäß § 5a DFB-Jugendordnung und der vom DFB-Jugendausschuss erlassenen Durchführungsbestimmungen in der jeweils gültigen Fassung.

BITTE BEACHTEN: DER ANTRAG IST JEWEILS NUR FÜR DEN JÜNGEREN JAHRGANG EINER ALTERSKLASSE ZULÄSSIG!
DIESER ANTRAG IST VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT PER E-MAIL (angela.glodek@lfvm-v.evpost.de) zu übermitteln.

I. VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

Verein: _____

Vereinskennung im DFBnet: _____

Spieljahr: ____ / ____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Passnummer: _____

Spielberechtigt im Verein seit: ____ . ____ . ____

Datum, Vereinsstempel, Unterschrift

- Zurückstellung U16-Junior/innen zu den U15-Junioren/innen (B-Junioren/innen zu C-Junioren/innen)
- Zurückstellung U14-Junior/innen zu den U13-Junioren/innen (C-Junioren/innen zu D-Junioren/innen)

II. VON DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN AUSZUFÜLLEN

Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder des gesetzl. Vertreters

Die Entscheidung wird im Anschluss an die offizielle Messung über das DFBnet-Postfachsystem mitgeteilt. Ausführlichere Informationen zum Projekt „Playing-Down“ gibt es unter www.lfvm-v.de/service/passwesen/playing-down. Mir/Uns wurde versichert, dass die medizinischen Daten des Spielers beim zuständigen Kreis- und Landesverband zur Erteilung des Sonder-Spielrechts gespeichert werden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Mir/uns ist bekannt, dass im Rahmen einer Evaluation die Daten meines/unseres Kindes anonymisiert an den DFB weitergegeben werden.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir ein Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung der Daten sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit haben.

Ich bin/Wir sind über den Inhalt und Zweck der Erteilung Datenerhebung und deren Weitergabe informiert worden.