



# Eintrittsformular für Sportclubs-Mitglieder

(Bitte in Blockschrift ausfüllen und an den Sportclub retournieren)



Behindertensport  
Zofingen

Samuel Winter  
Obere Weinhalde 27  
6010 KRIENS  
tech.leitung@plusport-zofingen.ch

[www.plusport-zofingen.ch](http://www.plusport-zofingen.ch)



## Einwilligung zur Verwendung von Bildern / Videoaufnahmen

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Verein PLUSPORT ZOFINGEN

Bild- oder Videoaufnahmen von mir unentgeltlich verwenden darf.  
Vorgesehen für folgende Zwecke:

- Veröffentlichung auf der Web- und Facebook-Seite des Vereins *Plusport Zofingen*
- Illustration des Jahresberichts oder anderer Berichte und Publikationen des Vereins
- allgemeines Werbematerial für die Institution (Broschüre, Videofilm, CD, Plakate etc.). Herstellung von Informationsmaterial bei Vereinsanlässen

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

---

## Unsere Haltung

Die zustimmende Person wird durch ihre Team-Leitung über die Veröffentlichung der Aufnahmen informiert.

Es werden ausschliesslich Fotos / Filme aus Sportlektionen / Sportanlässen aufgenommen.

Eine abweichende Verwendung der Bild- bzw. Tonaufnahmen, deren nachträgliche Veränderung oder Weiterbearbeitung sowie die Überlassung der Aufnahmen an Dritte werden wir konsequent unterlassen.

---

Ort, Datum:

Die zustimmende Person:

Gesetzliche Vertretung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Original: bleibt beim Sportclub

1. Kopie: für den/die SportlerIn

2. Kopie: für PLUSPORT Behindertensport Schweiz