



Vor- und Nachname (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Geburtsdatum

Als ehrenamtlich tätiges Mitglied bin ich berechtigt, im Namen des Turnerbundes Wülfrath 1891 e. V. Inhalte zu erstellen und zu veröffentlichen (z. B. auf Social-Media, Vereinswebseiten, in Werbematerialien oder Printmedien).

Verpflichtung zur Einhaltung der CI-Richtlinien

Ich verpflichte mich hiermit, die vom Turnerbund Wülfrath vorgegebenen CI-Richtlinien sowie die Social-Media- und Kommunikationsrichtlinien einzuhalten. Dazu zählen insbesondere:

- ein respektvoller, sachlicher und vereinschädigungsfreier Umgangston.
- die einheitliche Verwendung von Vereinswappen, Farben und Schriftarten (CI) und diese nicht mit fremden Wappen oder Logos zu kombinieren. Ausgenommen davon sind Trikotsätze mit Sponsorenaufdruck.
- die Beachtung des Datenschutzes (z. B. keine Veröffentlichung von Fotos ohne Einwilligung).
- keine Veröffentlichung diskriminierender, beleidigender, extremistischer oder anderweitig unangemessener Inhalte.
- Anerkennung und Umsetzung des „Institutionellen Rechte- und Schutzkonzeptes zur Gewaltprävention im Turnerbund Wülfrath 1891 e. V.“.

Sorgfaltspflicht, Rücksprache und Umsetzung

Bei Unsicherheiten oder Zweifeln verpflichte ich mich, vor der Veröffentlichung Rücksprache mit dem Vorstand des Turnerbundes Wülfrath zu halten. Den Anweisungen des Vorstandes sind unverzüglich umzusetzen.

Konsequenzen bei Verstößen

Bei Verstößen gegen diese Verpflichtung kann mir die Berechtigung zur Veröffentlichung im Namen des Turnerbundes Wülfrath entzogen werden. Weitergehende Maßnahmen (z. B. vereinsrechtliche Konsequenzen) bleiben vorbehalten.

Versicherungsschutz in NRW

Ich bin darüber informiert, dass ich, bei durch den Turnerbund Wülfrath beauftragten Tätigkeiten, im Sinne dieser Erklärung über den Versicherungsschutz der Sporthilfe NRW (Haftpflicht und Unfall) abgesichert bin. Eigenmächtiges Handeln ohne vorherige Absprache mit dem Verein ist nicht versichert.

Wülfrath, den _____
Datum

Unterschrift

Freigaben Turnerbund Wülfrath

Wülfrath, den _____
Datum

Unterschrift Abteilungsleitung

Wülfrath, den _____
Datum

Unterschrift Vorstand