

## Registrierungsformular für Fans mit Behinderung

Hiermit registriere ich mich beim FC Schalke 04, damit ich die für mich passende Assistenz beim Besuch von Fußballspielen und Veranstaltungen in der Veltins Arena sowie möglicherweise vergünstigte Tickets erhalten kann.

Die Angabe zu meinem Assistenzbedarf bzw. Behinderungen erfolgen aufgrund meiner ausdrücklichen Einwilligung in die Verarbeitung dieser Daten durch den FC Gelsenkirchen-Schalke 04 e.V. Zusätzlich zu den Angaben auf diesem Formular werden folgende Angaben des Schwerbehindertenausweises gespeichert: Grad der Behinderung, vorhandene Merkzeichen, Ausstellungsbehörde, Geschäftszeichen, Gültigkeitsdauer.

Erfolgt die Registrierung direkt im S04-ServiceCenter muss der Schwerbehindertenausweis und ggf. der Parkausweis vorgezeigt werden. Bei postalischer Registrierung bitte eine Kopie des Schwerbehindertenausweises (Vorder- und Rückseite) sowie ggf. des Parkausweises beilegen. Wir empfehlen Ihnen aufgrund der unverschlüsselten Übertragung keine Registrierung per E-Mail.

Daten des Fans mit Behinderung	
Name und Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	E-Mailadresse
PLZ und Ort	Telefon/Mobil-Nummer (freiwillige Angabe)
Gesetzlicher Vertreter / Betreuer Falls nicht zutreffend, bitte nicht ausfüllen	
	PLZ und Ort
Name und Vorname	E-Mailadresse
Straße und Hausnummer	Telefon/Mobil-Nummer (freiwillige Angabe)
Ich bin ein Fan im Rollstuhl: Ja $\square$ Nei	in 🗆
Ich bin sehbehindert und benötige daher ein Audio-Empfangsgerä	ät: □
Ich kann aufgrund meiner Behinderung (z.B. Gehörlosigkeit) nicht	t am telefonischen Vorverkauf teilnehmen.
Begründung:Falls nicht zutreffend, bitte nicht ausfüllen	
Aufgrund der Vorschriften der Europäischen Datenschutz-Grund diesem Falle nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung möglich	
Ich willige in die Verarbeitung der oben genannten Gesundheits diese Einwilligung können Fans mit Assistenzbedarf nicht betreut we Nachweispflichten nicht vergeben werden. Diese Einwilligung kann ic Gelsenkirchen-Schalke 04 e.V. widerrufen.	rden und verbilligte Tickets können aufgrund steuerlicher
Mir ist bekannt, dass dieses Formular lediglich der Datenaufnah Vorverkaufstermine werden auf der Homepage bekannt gegebe	
Unterschrift des Fans mit Behinderung	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / Betreuers

Die Daten werden durch den FC Gelsenkirchen-Schalke 04 e.V. gemäß unserer Datenschutzinformation verarbeitet, die unter www.schalke04.de/daten (Nr. 211) abgerufen werden kann.



## FC Schalke 04 e. V. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE06ZZZ00000309291

Mandatsreferenznummer: wird separat zugeteilt

Anschrift: FC Gelsenkirchen-Schalke 04 e.V., Ernst-Kuzorra-Weg 1, 45891 Gelsenkirchen

Ich ermächtige den FC Schalke 04 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Schalke 04 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC: IBAN: _	
(Name, wenn abweichender Kontoinhaber)	
(Name, weilit abweichender Kontoninaber)	
(Adresse, wenn abweichender Kontoinhaber)	
Ort. Datum und Unterschrift des Fans mit Behinderung	(Ort. Datum und Unterschrift, wenn abweichender Kontoinhaber / Betreuer)

Die Daten werden durch den FC Gelsenkirchen-Schalke 04 e.V. gemäß unserer Datenschutzinformation verarbeitet, die unter www.schalke04.de/daten (siehe Nr. 334) abgerufen werden kann.