

Antrag auf Mitgliedschaft

SV Nordeifel 2012 e.V.



Name:

Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

E-Mail:

Mobil:/.....

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Hiermit beantrage ich, als aktives / inaktives (nicht zutreffendes bitte streichen) Mitglied in den SV Nordeifel 2012 e.V. aufgenommen zu werden.

Ich erkläre, dass ich die Satzungen und Ordnungen des Vereins und der Verbände, denen der SV Nordeifel 2012 e.V. angeschlossen ist, anerkennen und beachten werde.

Beitragssätze:

Der Jahresbeitrag beträgt zum 01.01. des Beitragsjahres:

für aktive Mitglieder unter 11 Jahren 60,00 Euro

für aktive Mitglieder ab 11 Jahren 96,00 Euro

jedes dritte und weitere aktive Familienmitglied ist beitragsfrei für

inaktive Mitglieder 40,00 Euro

Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich erhoben und per Lastschriftinzug vom angegebenen Konto abgebucht.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)



Einverständniserklärung Erstellung eines Portraitfotos von Minderjährigen

Zum Zwecke der ordnungsgemäßen Durchführung des Spielbetriebs, insbesondere zur Prüfung der Spiel- bzw. Einsatzberechtigung (online Spielerpass) ist ein Lichtbild der Spielerin / des Spielers erforderlich. Das Lichtbild wird durch den Verein an den Verband übermittelt und im Auftrag des Verbands in einem von der DFB GmbH für den gesamten deutschen Fußball betriebenen IT-System (DFBnet) gespeichert.

Hiermit willige ich ein, dass von meiner(m) /unsere(m) Tochter/Sohn

.....
Vor- und Nachname, Geburtsdatum

von Beauftragten des Vereins zu dem oben genannten Zweck Fotoaufnahmen erstellt werden.

Die Erstellung des Lichtbilds zur Durchführung des Spielbetriebs beruht auf Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. a DS-GVO und kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Die Einwilligung berechtigt nicht dazu, dass zu erstellende Foto im Internet öffentlich einem unbeschränkten Nutzerkreis zugänglich zu machen. Eine dahingehende Einwilligung ist ggf. gesondert zu erklären.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Erziehungsberechtigte(r)/Gesetzl. Vertreter)



Hinweis zur Spielerpassbeantragung für:

A. Erstaussstellung

Nur für Junioren/innen

Bestätigung des Geburtsdatums durch eine Original-Geburtsurkunde oder durch Bestätigung des Einwohnermeldeamtes bzw. durch Stempel und Unterschrift des Kreisjugendausschusses.

Sollte es nicht möglich sein, die Geburtsurkunde bei der Gemeinde bestätigen zu lassen, wird eine Kopie der Geburtsurkunde zusätzlich zum Antrag des Spielerpasses benötigt!

WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

Postfach 101512, 47015 Duisburg, Telefon: 0203 7172-0
Telefax: 0203 7172-2750, www.wdfv.de, pass@wdfv.de

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung (Blockbuchstaben)

1. Vereinsname und Ort: SV Nordeifel 2012 e.V.

Pass-Nr. (falls vorhanden)

2. Kennziffer LSB: 23|07|09|85| | |

3. Name: _____

4. Vornamen (Rufname unterstreichen): _____

5. Geburtsdatum: |__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

6. Geburtsort: _____

7. Geschlecht: m w 8. Nationalität: _____

9. PLZ: _____ 10. Wohnort: _____

11. Straße: _____

Eintragung nur durch die Passabteilung!

Abmeldedatum: _____

A. Erstausstellung Nur für Junioren/innen

Bestätigung des Geburtsdatums durch eine Original-Geburtsurkunde oder durch Bestätigung des Einwohnermeldeamtes bzw. durch Stempel und Unterschrift des Kreisjugendausschusses.



B. Vereinswechsel

1. Bisher gespielt bei (Verein): _____

2. Soweit nicht Westdeutscher Fußballverband,
Angabe des Fußballverbandes: _____

3. Austritt (per Einschreiben) am: _____

4. Besteht eine Verbandsstrafe? Nein Ja

5. Noch ausstehende Verbandsstrafe? Nein Ja

C. Spieler, die aus dem Ausland kommen

Für Spieler ab dem vollendetem 10. Lebensjahr, die aus dem Ausland kommen, muss die Antragsrückseite ausgefüllt werden (unabhängig davon, ob sie bereits einem Verein angehörten oder vereinslos waren).

Für Spieler, die zwischen 10 und 18 Jahre alt sind und nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, wird zusätzlich, die von den Erziehungsberechtigten unterschriebene Erklärung benötigt, dass der Umzug der Familie aus Gründen erfolgt ist, die mit dem Fußballsport nichts zu tun haben.

D. Zweitausfertigung Begründung: _____ Passverlust

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert. Bei nachträglicher Feststellung der Unrichtigkeit werden Verein und Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach der Satzung und Ordnung des WDFV belangt. Der Spieler bzw. ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, dass der WDFV die Spielerdaten gemäß § 43 Verbandssatzung speichert und weiterverwendet.

Ort, Datum

Ort, Datum

Vereinsunterschrift mit Stempel (Original)

Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)

Anschrift für die Passzustellung:

Zusätzlich bei Jugendlichen:
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Original)
Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche
Eignung bestätigt.

Bitte einen ausreichend frankierten Rückumschlag beifügen!



Spieler, die aus dem Ausland kommen (bitte auch ausfüllen, wenn der Spieler keinem Verein angehört hat)

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____

Letzter Wohnort (Stadt) im Ausland: _____

Land / Staat: _____

In Deutschland ansässig ab: _____

Vorname Vater und Mutter: _____

Für Spieler aus folgenden Ländern werden für die Anfrage bei dem betreffenden Nationalverband zusätzliche Angaben benötigt: Argentinien, Ägypten, Bosnien-Herzegowina, Bulgarien, Ghana, Japan, Kosovo, Kroatien, Mazedonien, Mexiko, Montenegro, Libyen, Saudi-Arabien, Schweden, Serbien, Spanien, Türkei, Ukraine, Ungarn und USA. Eine Übersicht der zusätzlichen Angaben kann per Fax direkt bei der Passabteilung (0203 / 7172-2750) angefordert oder auf den Internet-Seiten des Westdeutschen Fußballverbandes (www.wdfv.de -> Spielberechtigungen) eingesehen und heruntergeladen werden.

**WESTDEUTSCHER
FUSSBALLVERBAND E. V.
Passabteilung
Postfach 10 15 12**

47015 Duisburg

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

SV Nordeifel 2012 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Fuhrstraße 18

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

52152 Simmerath

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 7 3 Z Z Z 0 0 0 0 0 2 0 0 6 0 9

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen / Signature(s) of the debtor: