

Antrag auf Mitgliedschaft im SC Heide e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SC Heide e.V.:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum, Ort	
Straße	
Postleitzahl	
Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an dieser Mitgliedschaft im Verein interessiert: aktiv passiv

Vergünstigt: Student/Schüler/Azubi/Rentner/Behindert: ja nein
(mit schriftlichem Nachweis)

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im SC Heide e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte. Des Weiteren erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihr Name und Fotos von Ihnen im Internet o.ä. veröffentlicht werden dürfen.

Mitgliedsbeitrag

Beitragshöhe: Aktiv: 100 €
 Vergünstigt: 60 €
 Passiv: 40 €

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung (Formular Seite 2 beachten).

Eine aktive Mitgliedschaft im Verein SC Heide e.V. setzt eine Sonderzahlung (für u.a. Trainingsutensilien, Trikot und Anmeldegebühr / Beschluss vom 22.06.2017) bei Anmeldung, in Höhe von 100,00€, voraus. Die persönlichen Utensilien (2 Trikotsätze) gehen sofort in den eigenen Besitz des Mitgliedes über.

Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SC Heide e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur unter Einhaltung der gesetzlichen Kündigungsfrist erfolgen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des SC Heide e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) für die Dauer der Mitgliedschaft

Hiermit ermächtige ich, _____, den SC Heide e.V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen. Die fälligen Beiträge werden halbjährlich zum 01.01 und 01.07 im voraus eingezogen (zzgl. einmaliger Sonderzahlung in Höhe von 100€ bei Anmeldung).

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift



Einverständniserklärung

zur Veröffentlichung von Fotos

Liebe Sportsfreundin, lieber Sportsfreund,

als Sportverein wollen wir unsere sportlichen Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen Sie eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen („Recht am eigenen Bild“) ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen:

Hiermit erteile ich dem SC Heide e.V. die Erlaubnis, Vereins-bezogene Fotos von mir zu erstellen und zu veröffentlichen.

Diese Einverständniserklärung gilt für Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf unserer Homepage, sozialen Netzwerken, sowie den Internetseiten www.fupa.net und www.fussball.de. Wir sind darüber informiert, dass der SC Heide e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseite verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem SC Heide e.V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen Ihnen keine Nachteile.

Ort, Datum

Name des/der Unterzeichnenden

Unterschrift des/der Unterzeichnenden

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: _____ Pass-Nr. (falls vorhanden)
2. Kennziffer LSB: | | | | | | | | | |
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