

Hinweise zum Ausfüllen der einzelnen Anträge und Formulare

BEACHTEN!! VEREINSWECHSEL ODER NEUANMELDUNG

Ausfüllen des Spielberechtigungsantrags bei NEUANMELDUNG

- 1) Der Antrag muss in Blockbuchstaben ausgefüllt werden.
➔ Die Punkte 3 bis 12, sowie der Geburtsmonat müssen vollständig in Blockbuchstaben ausgefüllt werden.
Die originale Geburtsurkunde, eine beglaubigte Kopie der Geburtsurkunde oder eine beglaubigte Kopie der Meldebestätigung müssen der Anmeldung beigelegt werden.
- 2) **Der Antrag** muss von den **Eltern bzw. dem Erziehungsberechtigten** und dem **Spieler/der Spielerin unterschrieben** werden.
- 3) Ein neues bzw. aktuelles Passbild muss mitgebracht werden.

Ausfüllen des Spielberechtigungsantrags bei VEREINSWECHSEL

- 1) Der Antrag muss in Blockbuchstaben ausgefüllt werden.
➔ Die Punkte 3 bis 12, sowie der Geburtsmonat müssen vollständig in Blockbuchstaben ausgefüllt werden.
- 2) Bei Vereinswechsel muss der Name des alten Vereins unter dem Punkt B1 notiert werden.
- 3) Der Einschreibebeleg der Abmeldung oder die Abmeldebestätigung des alten Vereins muss der Anmeldung beigelegt werden.
- 4) Der **Antrag** muss von den **Eltern bzw. dem Erziehungsberechtigten** und von dem **Spieler/der Spielerin** unterschrieben werden.
- 5) Ein neues bzw. aktuelles Passbild muss mitgebracht werden.

Checkliste für den Trainer/die Trainerin

- 1) Wurde der Antrag des WDFVs vollständig und regelkonform ausgefüllt?
- 2) Wurde der Antrag der SpVg BG Schwerin 26/20 e.V. vollständig und regelkonform ausgefüllt?
- 3) Ist das Original bzw. eine beglaubigte Kopie der Geburtsurkunde oder der Meldebestätigung der Anmeldung beigelegt worden? Nur bei Erstanmeldung nötig in einem Fußballverein nötig.
- 4) Wurde das SEPA Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt?
- 5) Wurde die Datenschutzerklärung vollständig ausgefüllt?

Trainer: Datum, Unterschrift

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 angehört haben 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.
Postabteilung
Postfach 10 15 12

47015 Duisburg**



Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Spielvereinigung Blau-Gelb Schwerin 20/26 e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Straße

Nr.

PLZ

Ort

bei Minderjährigen
Erziehungsberechtigte: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bankverbindung

KontoinhaberIn: _____

IBAN: _____

Bank/BIC: _____

Beiträge

Monatsbeitrag 10,00 Euro / 2. Kind 5,00 Euro / ab dem 3. Kind beitragsfrei
zzgl. Sportstättennutzungsgebühr der Stadt Castrop-Rauxel in Höhe von zurzeit monatlich
1,50 Euro für Erwachsene / 0,50 Euro für Kinder und Jugendliche

Die fälligen Zahlungen werden wie folgt geleistet:

Halbjährlich

Beitragsübernahme: Amt

Bankeinzug

Ein separates Lastschriftmandat für den Bankeinzug habe ich erteilt:

Ich habe die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen und anerkannt. Die nachfolgende Erklärung zu den
Bildrechten bestätige ich ebenfalls mit meiner Unterschrift und erkläre das Einverständnis.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte)

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Spielvereinigung Blau-Gelb Schwerin 26/20 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Grafweg 1

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

44577 Castrop-Rauxel

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 4 4 Z Z Z 0 0 0 0 0 4 1 8 5 7

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

M i t g l i e d s n u m m e r :

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 (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

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):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

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

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

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die Spvg Blau-Gelb Schwerin 20/26 e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten - wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände sowie den Fußball und Leichtathletik Verband Westfalen (FLVW) findet nur im Rahmen, der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des FLVW festgelegten Zwecken statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zweck der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zweck der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des FLVW, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei den Verantwortlichen

der Spvg Blau-Gelb Schwerin 20/26 e.V gespeicherten Daten, hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen.

Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort und Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass die Spvg Blau-Gelb Schwerin 20/26 e.V meine *E-Mail-Adresse* und, soweit erhoben, auch meine *Telefonnummer* zum Zweck der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den FLVW oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ort und Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass die Spvg Blau-Gelb Schwerin 20/26 e.V *Bilder* von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zweck der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort und Datum

Unterschrift