



SPORTFREUNDE RHEINE – GELLENDORF 1920 e.V.

Am Goldhügel 50 – 48432 Rheine – 05971/81201 – info@sfgellendorf.de



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit trete ich dem Verein Sportfreunde Rheine-Gellendorf 1920 e.V. bei. Ich verpflichte mich für eine **Vereinszugehörigkeit von mindestens sechs Monaten**. Die Mitgliedschaft kann nur durch eingeschriebenen Brief mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsschluss an die Sportfreunde Rheine-Gellendorf 1920 e.V. (Anschrift: Oliver Feldmann, Kornweg 1, 48432 Rheine) gekündigt werden.

Vorname	_____	Nachname	_____
Geburtsdatum	_____	Geschlecht (Bitte ankreuzen)	☐ M ☐ W ☐ D
Nationalität	_____	Geburtsurkunde* (Kopie beigelegt)	☐ Ja
Straße	_____	Postleitzahl	_____
Wohnort	_____	E-Mail	_____
Telefon	_____	Mobil (eigene)	_____
Mobil Vater (Eltern bis E-Jugend)	_____	Mobil Mutter (Eltern bis E-Jugend)	_____

* Bei Neuanmeldung von Jugendlichen ohne vorheriger Fussball-Vereinsangehörigkeit

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 30 ZZZ 00000108263

Ihre Mandatsreferenz wird Ihrer Mitgliedsnummer entsprechen. Sie wird mit Annahme des Aufnahmeantrags vergeben und Ihnen im Begrüßungsanschreiben mitgeteilt. Ich ermächtige Sportfreunde Rheine-Gellendorf 1920 e.V., Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass über dieses Sepa Mandat auch beispielsweise Zeltlager oder anteilige Kosten an Sportbekleidung eingezogen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sportfreunde Rheine-Gellendorf 1920 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (leserlich)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Münsterland Kartennummer
(falls vorhanden; leserlich)

1	0	1	8																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum	Name des Kontoinhabers (DRUCKSCHRIFT LESERLICH)	Unterschrift Antragssteller/-in bei Minderjährigen des gesetz. Vertreters
Monatsbeiträge: (Stand: 01.04.2021)	Mini und F.-Junioren / innen	E.- bis A.-Junioren / innen
	aktive Spieler / innen	Altherren / Alt-Damen
	Familien (einschl. A-Jugend) ab 3 Mitglieder	Passive
		Eine Passivmeldung bedarf der Schriftform.

Sportfreunde Rheine-Gellendorf 1920 e.V.
1. Vorsitzender Lothar Henschel, 2. Vorsitzender Ralf Steggink
Bankverbindung: Stadtparkasse Rheine IBAN: DE33 4035 0005 0003 0780 37
Volksbank Münsterland Nord eG IBAN: DE23 4036 1906 2004 5417 00
Finanzamt Steinfurt Steuer Nr. 311/5864/0508
www.sfgellendorf.de



Einverständniserklärung für die Verwendung von Name, Fotos und/oder Videos

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Name, Fotos und/oder Videomaterialien veröffentlicht werden, die im Rahmen meiner Mitgliedschaft/ Zugehörigkeit zu den Sportfreunden Gellendorf 1920 e.V. entstanden sind und auf denen ich _____ selbst zu sehen bin.

Ich stimme zu, dass Name, Fotos bzw. Videos in den folgenden Online- und/oder Printmedien veröffentlicht werden dürfen:

- Veröffentlichung auf der Website www.sfgellendorf.de
- In den Social-Media-Kanälen der Sportfreunde Gellendorf 1920 e.V.
- Als Präsentation für Messen und ähnliche Veranstaltungen der Sportfreunde Gellendorf 1920 e.V.
- Im Rahmen von Berichten auch in der öffentlichen Presse
- In Publikationen (sowohl online als auch in Druckform), die im Rahmen meiner Mitgliedschaft/Zugehörigkeit zu den Sportfreunden Gellendorf 1920 e.V. entstanden sind z.B. Projektberichte, Informationsbroschüren, ...

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber den Sportfreunden Gellendorf 1920 e.V. für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseiten, zum Beispiel für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Nach § 22 KUG (Kunsturhebergesetz) ist eine Veröffentlichung grundsätzlich nur zulässig, wenn zuvor die Einwilligung der Abgebildeten eingeholt wurde. Allerdings ist nach § 23 KUG eine Einwilligung nicht erforderlich, wenn die abgebildeten Personen nicht den Motivschwerpunkt bilden, oder sie „Personen der Zeitgeschichte“ bzw. Teil einer Versammlung/Veranstaltung sind.

Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

Bei einem Wohnsitzwechsel bzw. Änderung der Bankverbindung werde ich dies innerhalb von 4 Wochen schriftlich den Sportfreunden Gellendorf mitteilen.

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: Sportfreunde Rheine-Gellendorf 1920 e.V.

Pass-Nr. (falls vorhanden)

2. Kennziffer LSB: 3|5|1|9|0|1|4|

3. Name: _____

4. Vornamen (Rufname unterstreichen): _____

5. Geburtsdatum:

6. Geburtsort: _____

7. Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐ 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 vollendeten 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:

Oliver Feldmann

Kornweg 1

48432 Rheine

Bitte einen ausreichend frankierten Rückumschlag beifügen!

Zusätzlich bei Jugendlichen:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Original)
Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche Eignung bestätigt.

