

SPORTFREUNDE RHEINE – GELLENDORF 1920 e.V.

Am Goldhügel 50 – 48432 Rheine – 05971/81201 – info@sportfreunde-gellendorf.de



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit trete ich dem Verein Sportfreunde Rheine-Gellendorf 1920 e.V. bei. Ich verpflichte mich für eine **Vereinszugehörigkeit von mindestens sechs Monaten**. Als Mitglied kann ich mich in mehreren Abteilungen betätigen, wobei in einigen Abteilungen ein zusätzlicher Abteilungsbeitrag erhoben werden kann. **Die Mitgliedschaft kann nur durch eingeschriebenen Brief mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalschluß an die Sportfreunde Rheine-Gellendorf 1920 e.V. (Anschrift: Oliver Feldmann, Kornweg 1, 48432 Rheine) gekündigt werden.**

Vorname : _____ Name : _____
Straße : _____ Geburtsdatum : _____
Postleitzahl : _____ Wohnort : _____
Telefon : _____ Mobil : _____
E – Mail : _____
Geschlecht : m w

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, das 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.

Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut
IBAN : _____	_____	_____
BIC : _____	_____	_____

Datum	Name des Kontoinhabers	Unterschrift Antragssteller/-in bei Minderjährigen des gesetz. Vertreters		
Monatsbeiträge:	Mini und F.-Junioren / innen	11,- €	E.- bis A.-Junioren / innen	13,- €
(Stand: 17.04.2014)	aktive Spieler / innen	16,- €	Altherren / Altdamen	12,- €
	Familien (einschl. A Jugend)	24,- €	Passive	8,- €
			Eine Passivmeldung bedarf der Schriftform.	

Sportfreunde Rheine-Gellendorf 1920 e.V.
1. Vorsitzender Lothar Henschel, 2. Vorsitzender Jens Maas
Bankverbindung: Stadtparkasse Rheine IBAN: DE33 4035 0005 0003 0780 37 BIC: WELADED1RHN
VR-Bank Kreis Steinfurt eG IBAN: DE23 4036 1906 2004 5417 00 BIC: GENODEM11BB
Finanzamt Steinfurt Steuer Nr. 311/5864/0508
<http://www.sfgellendorf.de>

SPORTFREUNDE RHEINE – GELLENDORF 1920 e.V.

Am Goldhügel 50 – 48432 Rheine – 05971/81201 – info@sportfreunde-gellendorf.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. (Facebook, YouTube, Twitter, LinkedIn, Xing)
- 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.

Diese 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 FUSSBALL- UND LEICHTATHLETIKVERBAND E.V.

Postfach 10 15 12, 47015 Duisburg, Telefon: (0203) 71 72-0
Telefax: (0203) 71 72-2750, Internet: <http://www.wflv.de>
E-Mail: wflv@wflv.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: _____

12. Beruf/Tätigkeit/ggf. akademischer Grad: _____

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 Fußball- und Leichtathletikverband,
Angabe des Fußballverbandes: _____

3. Austritt (per Einschreiben) am: _____

4. Besteht eine Verbandstrafe? Nein Ja

5. Noch ausstehende Verbandstrafe Nein Ja

C. Spieler, die aus dem Ausland kommen

Für Spieler ab dem vollendetem 12. 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 12 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 den Ordnungen des WFLV belangt. Der Spieler bzw. ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, dass der WFLV die Spielerdaten gemäß § 45 Verbandssatzung WFLV speichert und weiterverwendet.

Ort, Datum

Ort, Datum

Vereinsunterschrift mit Stempel (Original)

Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)

Anschrift für Passzustellung:

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

Bitte ausreichend frankierten Rückumschlag beifügen!

