



HERZLICH # SPORTLICH # FAMILIAER

Checkliste Aufnahme Fußballabteilung

Post Sportverein Solingen e.V., Ritterplatz 2, 42659 Solingen

Checkliste (bitte mit abgeben)

Wir möchten Dich so schnell wie möglich in der Post-SV-Fußballfamilie willkommen heißen. Am besten geht das, wenn Du alle zur Anmeldung erforderlichen Unterlagen gesammelt bei uns abgibst.

Diese Checkliste soll Dir dabei helfen.

Vollständig ausgefüllter Aufnahmeantrag (7 Seiten)

Ggf. bei Anspruch: Vollständig ausgefüllter Antrag „Bildung und Teilhabe“

Alles erledigt? Dann gib die Unterlagen bitte gesammelt bei einem Trainer oder Verantwortlichen des Post SV Solingen ab.

Herzlich willkommen in der Post-SV-Fußballfamilie!

Notizen Trainer/Verein:



HERZLICH # SPORTLICH # FAMILIAER

Aufnahmeantrag Fußballabteilung

Post Sportverein Solingen e.V., Ritterplatz 2, 42659 Solingen

Jugend Senioren | Aktiv Passiv | Zugang Abgang Änderung | Trainer

Familienname, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Telefon: _____ Geschlecht: m w d

Monatliche Mitgliedsbeiträge

Senioren: 11 €

Studenten / Auszubildende: 8,50 €

Passiv: 6,10 €

Jugendabteilung (bis 18. Lebensjahr)

1. Kind: 9 € | 2. Kind: 8 € | 3. Kind: 7.50 €

Mini-Kicker: 5 €

Passiv: 5.60 €

Zahlungsweise: halbjährlich jährlich

Die Beiträge werden jeweils im Voraus zu Quartalsbeginn eingezogen. Monate vor dem Einzugsquartal werden als Einmalzahlung eingezogen. Für die Kosten der Aufnahmeformalitäten erheben wir eine Aufnahmegebühr von 5 €, die beim ersten Beitragseinzug berücksichtigt werden.

Datum: _____

Unterschrift:  _____

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotografien, Daten und Texten in Medien.

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erklären unser Einverständnis, dass Fotografien Daten und Texte

meines/unseres Kindes, _____
im Zusammenhang mit der grafischen Darstellung der Homepage (z.B. im Banner bzw. als Berichte, Steckbriefe, Statistiken, Mannschaftsbild div. Aktivitäten o.ä.) auf den Internetseiten der Post SV Solingen e.V. veröffentlicht werden dürfen. Außerdem erkläre(n) ich mich/wir uns damit einverstanden, dass Fotografien im Rahmen eines Berichtes auch in den örtlichen Papier- und Onlinemedien (z.B. DFB.net, fussball.de, Solinger Tageblatt, Das Solinger, Bergische Morgenpost, FVN-Kreis Solingen, facebook, fupa.net, solingenmagazin.de, Solinger Nachrichten u.a.), veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Post SV Solingen 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.

Name des Kindes: _____ Geburtstag des Kindes: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Texte meines Kindes in den o.g. Medien verwendet werden dürfen.

Datum: _____

 _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Vom Fußballjugendleiter auszufüllen:

Eintrittsdatum: _____

Aktueller Monatsbeitrag: _____ €

Vermerk des Geschäftsführers

Mitgliedsnummer:



HERZLICH # SPORTLICH # FAMILIAER

Aufnahmeantrag Fußballabteilung

Post Sportverein Solingen e.V., Ritterplatz 2, 42659 Solingen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Postsportverein Solingen e.V.
Postfach 1001542
42605 Solingen

Gläubiger-Identifikations-Nr.: **DE60ZZZ00000179018**

Ihre Mandatsreferenz: „Post-SV _____“ (Mitgliedsnummer)
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Einzug: am _____ €
am _____ €
ab _____ jeweils am _____ €

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich/Wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Name des Zahlungspflichtigen

Adresse des Zahlungspflichtigen

Bankverbindung:

IBAN: DE _____

SWIFT-BIC: _____

Datum: _____

X

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

Eine Kopie dieses SEPA-Basis-Lastschriftenmandats erhalten Sie zurück.



HERZLICH # SPORTLICH # FAMILIAER

Aufnahmeantrag Fußballabteilung

Post Sportverein Solingen e.V., Ritterplatz 2, 42659 Solingen

Stammdaten Mitglied

Eintritt: _____

Passnummer: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort/-land: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Stammdaten Erziehungsberechtigte (bei Mitgliedern bis zum 18. Lebensjahr)

Erziehungsberechtigter 1

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigter 2

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____



HERZLICH # SPORTLICH # FAMILIAER

Ausrüstungsvereinbarung

Post Sportverein Solingen e.V., Jugendabteilung Fußball, Ritterplatz 2, 42659 Solingen

Der/Die folgende Spieler/in bzw. dessen gesetzl. Vertreter schließt mit dem Post Sportverein Solingen e.V. folgende Ausrüstungsvereinbarung.

Familienname, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Der/Die Spieler/in erhält vom Verein für die Dauer seiner Vereinszugehörigkeit **Ausrüstungsgegenstände im Gegenwert von 280 Euro** (durchschnittlicher Anschaffungspreis je Spieler). Die Ausrüstung besteht aus Trikot, Trikothose, Stutzen, Trainingsanzug, Sporttasche und Regenjacke.

Der Spieler beteiligt sich finanziell an den Kosten für Anschaffung, Bedruckung und Handling der Spielerausrüstung. Hierfür erhebt der Verein bei Anmeldung **einmalig 30 Euro** und danach **halbjährlich** die „Südstadtkicker-Pauschale“ in Höhe **von 15 Euro**, die jeweils im März und September per Lastschriftverfahren eingezogen wird. Entscheidend für die Fälligkeit der Südstadtkicker-Pauschale ist die Vereinszugehörigkeit zum Zeitpunkt des Lastschritfeinzugs. Eine rückwirkende Erstattung beim Verlassen des Vereins ist ausgeschlossen.

Der/Die Spieler/in verpflichtet sich zu einem wertschätzenden und pfleglichen Umgang mit den Ausrüstungsgegenständen. Das bedeutet im Einzelnen:

- # Eine Nutzung der Ausrüstungsgegenstände in der Freizeit ist untersagt.
- # Der Trainingsanzug darf nur zu Präsentationszwecken vor und nach einem Spiel oder zu Vereinsveranstaltungen nach Anweisung des Trainers getragen werden. Eine Nutzung im Trainingsbetrieb ist untersagt.
- # Trikot, Hose und Stutzen dürfen ausschließlich zum Spiel getragen werden. Eine Nutzung im Trainingsbetrieb ist untersagt.
- # Bekleidung wird nach jedem Gebrauch gewaschen (farbgleich, auf links gedreht, **ohne Weichspüler**) oder gereinigt. Die Trainingstasche wird regelmäßig gesäubert.
- # Beschädigungen und/oder Verlust von Ausrüstungsgegenständen sind dem Trainer umgehend zu melden.

Im Falle eines fahrlässigen Umgangs mit den Ausrüstungsgegenständen behält sich der Verein vor, eine Kostenerstattung bis zur Höhe des Neuwerts des Ausrüstungsgegenstands einzufordern. Im Falle eines Verlustes, trägt der/die Spieler/in bzw. sein gesetzl. Vertreter die Kosten der Neuanschaffung.

Tritt der/die Spieler/in aus dem Verein aus, verpflichtet er/sie sich dazu, die Ausrüstungsgegenstände innerhalb von 4 Wochen nach Austritt, gewaschen, gereinigt und in einwandfreiem Zustand an den Verein zurückzugeben. Wird die Ausrüstung in dieser Zeit nicht oder nicht vollständig zurückgegeben, wird sofort ein Ausgleichsbetrag in Höhe von 50 Euro fällig, die der Verein per Lastschrift mit dem Verwendungszweck „Entschädigungszahlung“ einzieht

Für den Lastschritfeinzug der „Südstadtkicker-Pauschale“ sowie die Entschädigungszahlung gilt das erteilte SEPA-Mandat.

Hiermit erkenne ich die Ausrüstungsvereinbarung an:

Datum: _____

Unterschrift des/der Spieler/in bzw. d. gesetzl. Vertreters



HERZLICH # SPORTLICH # FAMILIAER

VERÖFFENTLICHUNG PERSONENBEZOGENER DATEN DES SPIELERS ODER DER SPIELERIN IN DEN PRINT- UND ONLINEMEDIEN DER DFB GMBH

Es liegt in der Natur des Sports sich im Wettbewerb zu messen als auch das ein berechtigtes öffentliches Interesse an den Fußballspielen und der Veröffentlichung derer Ergebnisse besteht.

Der elektronische Spielbericht der DFB GmbH ermöglicht die Veröffentlichung in Print- und Onlinemedien. Dazu gehören auch Name und Vorname der Spieler/innen und Mannschaftsbetreuer/innen. Die Veröffentlichung der Daten aus dem Spielbericht ist bei Personen, die älter als 16 Jahre sind, grundsätzlich zulässig.

Für Personen unter 16 Jahre ist es notwendig dieses Dokument von den Erziehungsberechtigten ausgefüllt zu unterschreiben, wenn für eine Person keine Veröffentlichung stattfinden soll oder für eine Person die Veröffentlichung erfolgen soll.

Ein Widerspruch der ausgewählten Option ist jederzeit möglich und muss dem aktuell angehörigen Verein des DFB schriftlich mitgeteilt werden.

Bei Zustimmung zur Veröffentlichung werden die Daten des Spielers/der Spielerin ab dem Zeitpunkt der Optionsaktivierung in den öffentlichen Print- und Onlinemedien der DFB GmbH dargestellt.

Mit dem Widerspruch zur Veröffentlichung der Daten des Spielers/der Spielerin werden die Daten aller vergangener und zukünftigen Aktivitäten nicht mehr an öffentliche Print- und Onlinemedien der DFB GmbH geliefert.

Name, Vorname des Spielers: _____

Geburtsdatum des Spielers: _____

Name, Vorname des gesetzlichen Erziehungsberechtigten:

- Ja, hiermit wird der Veröffentlichung der Daten auf Spielberichten zugestimmt.
- Nein, hiermit wird der Veröffentlichung der Daten auf Spielberichten nicht zugestimmt

(Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

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