



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 ab gibst.

Diese Checkliste soll Dir dabei helfen.

Lesbare Kopie Deiner Geburtsurkunde

Vollständig ausgefüllter Aufnahmeantrag (6 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 Fußballjugendabteilung

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

Aktiv Passiv | Trainer

Monatliche Mitgliedsbeiträge

Familienname, Vorname: _____

Aktive Mitglieder (1. Kind)

Straße: _____

- G- bis A-Junioren: 12,50 €
- Mini-Kicker: 7 €

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Telefon: _____ Geschlecht: m w d

Aktive Mitglieder (2. Kind)

- G- bis A-Junioren: 11,50 €

- Mini-Kicker: 6 €

Zahlungsweise: halbjährlich jeweils im Juli und im Januar

Passive Mitglieder: 8 €

Die Beiträge werden jeweils im Voraus zum Halbjahresbeginn eingezogen. Monate vor dem Einzugshalbjahr werden als Einmalzahlung eingezogen. Für die Kosten der Aufnahmeformalitäten erheben wir eine Aufnahmegebühr von 10 €, die beim ersten Beitragseinzug berücksichtigt werden. Ausgegebene Ausrüstung (Trikot, Trikothose, Stutzen, Trainingsanzug, Tasche/Rucksack, Regenjacke) bleibt Eigentum des Vereins und muss bei Vereinsaustritt zurückgegeben 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 Fußballjugendabteilung

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: _____

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

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



HERZLICH # SPORTLICH # FAMILIAER

Aufnahmeantrag Fußballjugendabteilung

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

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)

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