



Mit gliedsantrag Mitglieds-Nr.
Nicht ausfüllen

Beitrittserklärung für Mitglieder beim FSV Reinhardtsbrunn e.V.
Bitte in Druckschrift ausfüllen, unterschreiben und
an den Verein senden!

FSV Reinhardtsbrunn e.V.
Falk Ortlepp
Herzogsweg 7
99894 Friedrichroda

Tel. 03623/307572 Mobil: 0172/3605693
falkortlepp@web.de

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

Mobil

Antragsdatum

Beitritt zum

Geschlecht (m/w)

Beitrag

- Kinder/Jugendliche/Azubis 25,-€ halbjährlich
Studenten/Wehrpfl/ALGII/Rentner
- Erwachsene aktiv 45,-€ halbjährlich
- Erwachsene passiv 30,-€ halbjährlich
- freiwillige Fördermitgliedschaft min. 120,-€

Beitrag Familienmitgliedschaft

- Kinder/Jugendliche/Azubis 20,-€ halbjährlich
Studenten/Wehrpfl/ALGII/Rentner
- Erwachsene aktiv 40,-€ halbjährlich
- Erwachsene passiv 25,-€ halbjährlich

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den FSV Reinhardsbrunn e.V. die von mir zu/uns zu entrichteten Mitgliedsbeitrag, Umlagen und Aufnahmegebühren von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSV Reinhardsbrunn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Laut Beitragsordnung ist nur Bankeinzug möglich)

Name des Kreditinstitutes

Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer
(falls abweichend von Mitgliedsadresse)

Kreditinstitut BIC

PLZ, Wohnort
(falls abweichend von Mitgliedsadresse)

Kreditinstitut IBAN

Land

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich erkläre hiermit mein Beitritt zum FSV Reinhardsbrunn e.V. Mit der Unterschrift wird die Satzung, Vereins-, Beitragsordnungen und gültigen Beitragssätze des Vereins anerkannt und die Verpflichtung übernommen, die Beiträge pünktlich zu entrichten. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/ uns bekannt, dass bei fehlender Deckung/Wechsel Bankverbindung die nachfolgend kontoführende Bank/das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Falle einer Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor. Bei Minderjährigen verpflichten sich der den Antrag unterzeichnenden Vertretungsberechtigte neben dem Minderjährigen zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages. Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Kalenderjahr. Im Jahr des Eintritts wird der anteilige Mitgliedsbeitrag inkl. Aufnahmegebühr abgebucht. Ich gebe meine Einweilligung, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Ort

Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung (nur auszufüllen bei minderjährigen Mitgliedern)

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der FSV Reinhardsbrunn die Fotos meines/unseres Kindes:

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

Adresse: _____

in der Vereinszeitschrift, im Internetauftritt des Vereins, sozialen Netzwerken, sowie weiteren Publikationen des Vereins verbreiten und veröffentlichen darf. Im Weiteren darf der Verein Fotos unserer Kinder an die lokale Zeitung zur Veröffentlichung weitergeben. **HINWEIS:** Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist (nach Möglichkeit in Schriftform) zu richten an:

FSV Reinhardsbrunn, Herzogsweg 7, 99894 Friedrichroda

Daten der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Datum: _____

Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszweckemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes(BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Mitgliedes: _____

Bei Minderjährigen: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____



Einzusenden an: Thüringer Fußball-Verband
Augsburger Str. 10
99091 Erfurt

Anträge per Mail oder Fax werden nicht bearbeitet!

Antrag auf Erteilung einer Spielerlaubnis

Pass-Nr.: (bei Vereinswechsel) Vereins-Nr.: (antragstellender Verein)

Vereinsname: (antragstellender Verein)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: männlich: weiblich:

Nationalität: (bei Ausländern ab 12. Lebensjahr ist Antrag Internationale Freigabe beizufügen!)

Anschrift: (Straße)
 (Postleitzahl) (Ort)

Der/Die Spieler/-in bzw. Vertretungsberechtigte hat die Zustimmung zur Nutzung der Adressdaten des Spielers /der Spielerin für Marketingzwecke, insbesondere für Angebote des DFB, seiner Verbände sowie Partner erteilt.

Art der Passausstellung

- Erstaussstellung → Kopie der Geburtsurkunde oder eines amtl. Dokumentes beifügen
- Vereinswechsel → Alter Spielerpass oder Verlusterklärung des abgebenden Vereins beifügen
→ Nachweis der Abmeldung (Einschreibebeleg) beifügen

Vereinsname: (letzter Verein)

Landesverband: (falls Vereinswechsel von einem anderen Landesverband)

- Rückkehrer
- Duplikat (Ersatzpass) → Verlusterklärung beifügen
- Namensänderung/Korrektur → alten Spielerpass und Kopie amtliches Dokument beifügen

Hinweis: 1. Eine Spielberechtigung, die unter falschen Voraussetzungen erteilt oder durch unwahre, irreführende Angaben erschlichen wurde, ist ungültig (§ 4 Ziffer 1 (4) SpO). Spieler und antragstellender Verein bestätigen durch Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.
2. Unvollständige bzw. nichtausgefüllte Anträge werden unbearbeitet zurückgesandt.

Unterschrift Spieler(in)

Datum/Unterschrift/Vereinsstempel

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
(nur bei Minderjährigen)

Bearbeitungsvermerk der Passstelle

Pflichtspiele ab:

Freundschaftsspiele ab: