



Antrag auf Mitgliedschaft

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein Askania Schipkau e.V.
- Abteilung Fußball -**

Name*
Vorname*
Geburtsdatum*
Anschrift*
Telefonnummer*

Zutreffendes bitte ankreuzen*:

- Kind/Schüler/Jugendlicher bis 18 Jahre (60,00 EUR Jahresbeitrag+ einmalig 10,00 EUR für Spielerlaubnis = Kosten für Meldung beim FLB)
- Erwachsene aktives Mitglied (120,00 EUR Jahresbeitrag + einmalig 10,00 EUR für Spielerlaubnis = Kosten für Meldung beim FLB)
- Erwachsene aktives Mitglied ab 45 Jahre (80,00 EUR Jahresbeitrag+ einmalig 10,00 EUR für Spielerlaubnis = Kosten für Meldung beim FLB)
- Erwachsene passives Mitglied (60,00 EUR Jahresbeitrag)
- Erwachsene aktive Mitglieder ohne Arbeitsverhältnis/Studenten (50,00 EUR Jahresbeitrag+ einmalig 10,00 EUR für Spielerlaubnis = Kosten für Meldung beim FLB) Studium/Ausbildung bis: _____
- Familienbeitrag: Beitrag Erwachsener zuzüglich 15,00 EUR je eigenes Kind unter 18 Jahre (+ einmalig 10,00 EUR für Spielerlaubnis = Kosten für Meldung beim FLB)

Zahlungsweise*:

Die Abbuchung erfolgt gemäß beigefügtem SEPA-Lastschriftmandat* zum Ende des Monats.

- monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Datum / Unterschrift des Antragstellers*

Unterschrift des Erziehungsberechtigten*
(nur bei Minderjährigen)

Zustimmung erteilt: _____
Stempel / Unterschrift des Vereins

Eintrittsdatum

Informationen:

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt nur per SEPA-Lastschriftverfahren. Sollte das technisch nicht möglich sein, bitten wir mit uns Kontakt aufzunehmen.

Jugendliche, dessen Eltern Leistungen der Arbeitsagentur erhalten, können unter bestimmten Voraussetzungen den Beitrag bei der Agentur geltend machen. Der Verein ist dabei gern behilflich - sprechen sie uns einfach darauf an.

* Pflichtfelder/Pflichtunterlagen

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Sportverein Askania Schipkau e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Ruhlander Str. 21

Postleitzahl und Ort / Postal code and**city:** 01993 Schipkau**Land / Country:****Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE36ZZZ00000668912

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

SVA-xxxx x=Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Sportverein Askania Schipkau e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Sportverein Askania Schipkau e.V.** 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Sportverein Askania Schipkau e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Sportverein Askania Schipkau e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** **Einmalige Zahlung / One-off payment****Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and****city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**m
an
ue
ll11 ©
4 D
90 eu
2. ts
00 ch
0 er
D Sp
0 ar
(F ka
ass
su en
ngve
Ferla
b. g
20
16
) -
v2
.6



Bewegte Zeiten – Zukunft bewegen

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung

FLB-Vereins-Nr. **61-** - **SV Askania Schipkau**

Spielerpassnummer - Geschlecht m/w/d

Familienname
(ggf. auch Geburtsname)

Vorname
(max. 2 Vornamen)

Geburtsdatum Geburtsort

Nationalität

Hinweis: Spieler ausländischer Staatsangehörigkeit, die erstmalig eine Spielerlaubnis in Deutschland erwerben wollen und Spieler, die aus dem Ausland in das Bundesgebiet wechseln wollen, müssen das Zusatzformular „Anlage für Spieler, die aus dem Ausland kommen“ und bei Spielern zwischen 10 und 18 Jahren die „Zusatzklärung für Junioren“ einreichen.

Spieleranschrift: Straße:

PLZ:

Ort:

Erstausstellung (Kopie vom Personaldokument beilegen)

Regionaler Vereinswechsel

Vereinswechsel aus einem anderem Landesverband oder aus dem Ausland:

(Landesverband/Land)

(Verein)

Korrektur (Spielerpass und Urkundenvorlage notwendig)

Einwilligung des Spielers zur Online-Abmeldung durch den aufnehmenden Verein bei regionalem Vereinswechsel.

Gemäß FLB-SpO §10a (2) wird der aufnehmende Verein beauftragt, die Abmeldung des o. g. Spielers online vom Spielbetrieb beim bisherigen Verein zum vorzunehmen. Bitte beachten: Tag der Antragsstellung ist gleichzeitig Tag der Abmeldung.

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung nach der DSGVO

Ich willige ein, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten durch den Fußball-Landesverband Brandenburg e. V. (FLB) auf freiwilliger Basis erfolgt und jederzeit widerrufen werden kann. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung erfolgt durch die von Ihnen erteilte Einwilligung und zur Wahrung berechtigter Interessen (z. B. zur Ausführung von Verträgen oder zur Erfüllung die von Ihnen gestellten Anträgen). Sie sind jederzeit berechtigt, um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Sie können jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf kann postalisch, per E-Mail oder per Fax an den FLB übermittelt werden. (Art. 6, Art. 7, Art. 15, Art. 17 Datenschutz-Grundverordnung – DS-GVO)

Der Verein bestätigt mit Unterschrift und Stempel, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und mit der nötigen Sorgfalt ermittelt worden sind. Bei nachträglicher Feststellung der Unrichtigkeit können Verein und Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach den Ordnungen des FLB belangt werden. Die Mitgliedschaft des Spielers beim antragstellenden Verein wird vorausgesetzt.

.....
Rechtsverbindliche **Unterschrift** / Vereinsstempel

.....
Unterschrift Spieler(in); bei Minderjährigen **auch der Eltern**
bzw. des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum