



Liebe Sportfreundin,
Lieber Sportfreund,

im Namen des FSV Dippoldiswalde e.V. würden wir uns freuen, dich bald als Vereinsmitglied begrüßen zu dürfen. Im Folgenden möchten wir Dir bei dem ersten Schritt, der Anmeldung, helfen.

1. Dokumente - ausfüllen

- Aufnahmeantrag
- SEPA Lastschriftmandat
- Spielerpassantrag

2. Dokumente - lesen und verstehen

- aktuelle Vereinssatzung
- Beitragsordnung
- Datenschutzerklärung

Diese befinden sich auf unserer Homepage unter:

<https://www.fsv-dippoldiswalde.de/de/verein/satzung/>

<https://www.fsv-dippoldiswalde.de/de/verein/beitragsordnung/>

<https://www.fsv-dippoldiswalde.de/de/verein/datenschutz/>

3. Dokumente - In einem A4 Umschlag an den Trainer oder Vorstand übergeben

- Aufnahmeantrag (Vereinsexemplar)
- SEPA Lastschriftmandat (Vereinsexemplar)
- Spielerpassantrag und Kopie der Geburtsurkunde
- **10 €** Aufnahmegebühr
- Hinweis Unterschrift der Eltern bei minderjährigen Kindern beachten

Vielen Dank und mit sportlichen Grüßen der Vorstand des FSV Dippoldiswalde e.V.

Tom Weber
Vorstandsvorsitzender

André Kempe
Kassenwart



Aufnahmeantrag (Vereinsexemplar)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mail

Funktion im Verein bei Eintritt

Mannschaft: G F E D C B A M AH

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die Informationen zum Datenschutz gelesen und verstanden habe.

Angaben zu Beitragszahlern bzw. Erziehungsberechtigte

Name

Vorname

Straße, Hausnummer (wenn abweichend)

PLZ (wenn abweichend)

Ort (wenn abweichend)

.....
Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters)

Aufnahmegebühr 10,00 € beigelegt

.....
Name, Unterschrift ÜL
(nur bei Spielern in Jugendmannschaften)



Aufnahmeantrag (Mitgliedsexemplar)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mail

Funktion im Verein bei Eintritt

Mannschaft: G F E D C B A M AH

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die Informationen zum Datenschutz gelesen und verstanden habe.

Angaben zu Beitragszahlern bzw. Erziehungsberechtigte

Name

Vorname

Straße, Hausnummer (wenn abweichend)

PLZ (wenn abweichend)

Ort (wenn abweichend)

.....
Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters)

Aufnahmegebühr 10,00 € beigelegt

.....
Name, Unterschrift ÜL
(nur bei Spielern in Jugendmannschaften)



FSV DIPPOLDISWALDE e.V.

(Vereinsexemplar)

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000941631

Mandatsreferenz: MB FSV DW _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA- Lastschrift- Mandat: ☐ JA ☐ NEIN

Mitglied

Nachname:

Vorname:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein FSV Dippoldiswalde e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN:

BIC:

(finden Sie auf Ihrem Kontoauszug bzw. Kreditkarte)

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Unterschrift:

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein FSV Dippoldiswalde e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlungen, Mitgliedsbeiträge für Fußball Sport Verein (März/September)

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.

Dippoldiswalde, den



FSV DIPPOLDISWALDE e.V.

(Mitgliedsexemplar)

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000941631

Mandatsreferenz: MB FSV DW _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA- Lastschrift- Mandat: ☐ JA ☐ NEIN

Mitglied

Nachname:

Vorname:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein FSV Dippoldiswalde e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN:

BIC:

(finden Sie auf Ihrem Kontoauszug bzw. Kreditkarte)

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Unterschrift:

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein FSV Dippoldiswalde e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlungen, Mitgliedsbeiträge für Fußball Sport Verein (März/September)

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.

Dippoldiswalde, den



Antrag auf Spielerlaubnis

Vereins-Nr.	<input type="text"/>	Erwachsene*	<input type="checkbox"/>	Nachwuchs*	<input type="checkbox"/>
Vereinsname	<input type="text"/>				
Name	<input type="text"/>				
Vorname	<input type="text"/>				
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht*	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	
Nationalität**	<input type="text"/>	** nur bei Ausländern ab 10. Lebensjahr Antrag Internationale Freigabe beifügen			
Anschrift	<input type="text"/>				
	(Straße)				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	(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.*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Erstaussstellung* | <input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde oder eines amtl. Dokumentes beifügt (im Nachwuchs- <u>und</u> Erwachsenenbereich)* |
| <input type="checkbox"/> Vereinswechsel* | <input type="checkbox"/> alter Spielerpass oder Verlusterklärung des abgebenden Vereins beifügt* |
| | <input type="checkbox"/> Nachweis der Abmeldung beifügt*
(Einschreibebeleg/Empfangsbestätigung abgebender Verein) |

Letzter Verein: _____ Pass-Nummer: _____

- ☐ Duplikat / Neuaussstellung (Verlusterklärung oder alter Spielerpass beifügt)*
- ☐ Namensänderung, Korrektur (alter Spielerpass und Kopie amtliches Dokument beifügt)* * Zutreffendes ankreuzen

Der Spieler/die Spielerin erklärt, dass er/sie Mitglied im antragstellenden Verein ist und die Satzung und Ordnungen des SFV und der ihm übergeordneten Verbände anerkennt. Spieler/in und antragstellender Verein bestätigen durch ihre Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben. Der Verein muss sich von der Wahrheit der persönlichen Daten in geeigneter Weise, ggf. durch Einsicht in entsprechende Dokumente, eigenverantwortlich überzeugen. Unzutreffende Angaben gehen bei Aufnahme in den Antrag zu Lasten des Vereins. Bei nachträglicher Feststellung der Unrichtigkeit von Angaben werden Spieler/in und Verein im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach den Ordnungen des SFV belangt.

Datum

(Unterschrift Spieler/Spielerin)

(Unterschrift des Vereins mit Stempel)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)
-nur bei Minderjährigen-