Sportverein 1919 e.V. Mainz-Gonsenheim

Mitglied des Sportbundes Rheinhessen und des Südwestdeutschen Fußball-Verbandes

Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr: < füllt SVG aus > **Spielerpass-Nr.:** < füllt SVG aus >

- *Mit meiner/unserer eigenhändigen Unterschrift erkenne(n) ich/wir die derzeit gültige Satzung und Beitragsordnung an.*
- *Ferner erkläre(n) ich/wir mich/uns mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden. Ich/wir habe(n) jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.*
- *Bei Minderjährigen nach §104 und §106 BGB verpflichten sich die (bei Alleinerziehenden der Elternteil) mit Sorgerecht zur Zahlung des Beitrages. Eine Änderung des Sorgerechts ist dem Verein anzuzeigen.*

Bitte Umlaute (ä, ü, ö) sowie „ ß “ verwenden und mit ausgefüllter Rückseite abgeben.

Beantragung der Mitgliedschaft zum (Datum) :
Bitte ankreuzen! **Mannschaft: SVG1 ☐ / AH ☐ / 11-Freunde ☐ / Sportgruppe ☐ / Junioren ☐ / inaktiv ☐**
Name / Titel (Title)
Vorname / First Name
Straße und Hausnummer / Streetname and number
PLZ / Postalcode + Wohnort / City
Geboren am: (TT . MM . JJJJ = Tag / Monat / Jahr) / Day of Birth
Telefon-Nummer *(Vorwahl* + Rufnummer) oder Handy / Phone: *Area Code* + Number (weitere Rufnummern / Fax)
2.Telefon-Nummer / Handy (Mobile)
E-Mail-Adresse / E-Mail-Address
Geboren in (Stadt, Staat) / born in (City, State) + Staatsangehörigkeit / nationality (z.B. deutsch) +
Beruf / Job
Family-Membership **Ist ein(e) Familienangehörige(r) bereits SVG-Mitglied? ◉ nein / ◯ ja, Name:**
Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren) sind nachfolgende Zeilen durch Erziehungsberechtigte auszufüllen.
1. Erziehungsberechtigter (Parent): Name, Vorname // **alleinerziehend? ◯ ja ◉ nein, dann weiterer Name und Unterschrift unter 2.** || (Unterschrift / Signature)
2. Erziehungsberechtigter (Parent): Name, Vorname || (Unterschrift / Signature)

…… ……

Ort, Datum / Location, Date **Unterschrift / Signature**

Zum SEPA-Lastschriftmandat/Abbuchungserlaubnis bitte wenden!

E-Form: Aufnahmeantrag2015 Mitglied / Stand: Januar 2015 eingegeben: _____

Vereinsanschrift: SV 1919 e.V. Mainz-Gonsenheim, An den Kiefern 24, 55122 Mainz, Steuernummer 26/675/06058
Tel. 0 6131/68 94 54, Fax 06131/6 26 29 92 Internet: www.sv-gonsenheim.de, E-Mail: 1919@sv-gonsenheim.de

Creditor identifier/Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000144341
Creditor's Name/Name des Zahlungsempfängers:

Sportverein 1919 e.V. Mainz-Gonsenheim

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme
wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Mandatsreferenz / Mandate reference: < = Mitgliedsnummer – *füllt SVG aus* / = membership number - *filled out by SVG* >

Ich/Wir ermächtige(n) o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Swift/Bic bei IBAN mit DE nicht nötig **Name des Geldinstituts / Financial Institute**
Konto-Nummer IBAN / Account **D** | **E** |
Name, Vorname: Kontoinhaber(in) bzw. abweichende Kontoinhaber(in) / Name of Debitor

„Nur" ausfüllen, wenn Adresse des Kontoinhabers abweichend zum Mitglied.

Straße und Hausnummer / Streetname and number
PLZ / Postalcode Wohnort / City
Telefon-Nummer (*Vorwahl* + Rufnummer) oder Handy / Phone: *Area Code* + Number or Mobile
E-Mail-Adresse / E-Mail-Address

…… ……
Ort, Datum / Location, Date **Unterschrift Kontoinhaber / Debitor Signature**

Beitragsstaffelung SV 1919 e.V. Mainz-Gonsenheim		**Beitrag ab 01.01.2014**	
aktiver Beitrag ***bei Teilnahme an Trainings- oder Spielbetrieb***	***Zeitraum***	***Monatsbeitrag***	***Jahresbeitrag***
Jugendliche (einschl. 18 Jahre), Studenten, Schüler, AZUBIs, FSJ ***einmalige Aufnahmegebühr 10,- EUR wird abgebucht***		**€ 7,00**	**€ 84,00**
ab 18 Jahre		**€ 8,50**	**€ 102,00**
Familienbeitrag (ab zwei Mitglieder)		**€ 10,50**	**€ 126,00**
inaktiver Beitrag	***Zeitraum***	***Monatsbeitrag***	***Jahresbeitrag***
Jugendliche (einschl. 18 Jahre), Studenten, Schüler, AZUBIs, FSJ		**€ 4,50**	**€ 54,00**
inaktive Mitglieder ab 18 Jahre		**€ 6,00**	**€ 72,00**
inaktiver Familienbeitrag (ab zwei Mitglieder)		**€ 7,50**	**€ 90,00**

E-Form: Aufnahmeantrag2015 SEPA-Lastschriftmandat / Stand Januar 2015

Vereinsanschrift: SV 1919 e.V. Mainz-Gonsenheim, An den Kiefern 24, 55122 Mainz, Steuernummer 26/675/06058
Tel. 0 6131/68 94 54, Fax 06131/6 26 29 92 Internet: www.sv-gonsenheim.de, E-Mail: 1919@sv-gonsenheim.de

Bitte unbedingt maschinell oder mit Druckbuchstaben vollständig ausfüllen! Überschriebene Anträge sind ungültig.
Unleserliche Anträge werden nicht bearbeitet.

Antrag auf Erteilung einer Spielerlaubnis

des Vereins: SV 1919 e.V. Mainz-Gonsenheim Vereins-Nummer: 10432

Status: (●) Amateur ( ) Vertragsspieler ggf. Pass-Nummer: _____

- [ ] Vereinswechsel
  - ( ) Herren/Frauen (25,- €) ggf. mit vorzeitigem Herren- bzw. Frauenspielrecht
  - ( ) Junioren/innen (10,- €)
- [ ] Erstausstellung nur Senioren/innen (mit Identitätsnachweis) (10,- €)
- [ ] vorzeitiges Herren- bzw. Frauenspielrecht (10,- €)
- [ ] Ersatzpass wegen Passverlust (10,- €)

Familienname: _____ Geburtsname: _____

Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: (●) männlich ( ) weiblich

Anschrift: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Bisheriger Verein: _____ beim Landesverband: _____

Abmeldung am: _____ (●) letztes Spiel am: _____ ( ) vor mehr als sechs Monaten

Noch ausstehende Verbandsstrafe? (●) nein ( ) ja, bis: _____

Spieler aus dem Ausland:
- [ ] ja (zusätzliche Unterlagen liegen bei)
- [ ] abgebender Nationalverband (FIFA-Nationalität): _____

Die personenbezogenen Daten dieses Antrags werden an den SWFV übermittelt. Der SWFV ist berechtigt, die personenbezogenen Daten unter Wahrung der gesetzlichen datenschutzrechtlichen Bestimmungen zum Zwecke der Organisation und Durchführung des Spielbetriebs (z.B. Sportgerichtsbarkeit, Elektronischer Spielbericht, Passverwaltung) sowie anderer Bereiche des Fußballs elektronisch zu erfassen und in dem gemeinsam mit dem DFB und seinen Mitgliedverbänden betriebenen einheitlichen und verbandsübergreifenden Verwaltungssystem DFBnet zu speichern.

- [ ] Der unterzeichnende Spieler stimmt der Nutzung seiner Adressdaten für Angebote des DFB, seiner Partner und Verbände zu.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert. (Personaldokument wurde geprüft)

Unterschriften:

Verein mit Stempel und Datum | des Spielers/der Spielerin | ggf. eines gesetzlichen Vertreters

Achtung! Für den Versicherungsschutz ist die Mitgliedschaft und die alljährliche Meldung auf den Bestandserhebungsbogen der Sportbünde Pfalz oder Rheinhessen maßgebend, nicht die erteilte Spielerlaubnis.

Bearbeitungsvermerke des Verbandes

Freigabe erteilt: [ ] ja [ ] nein

Sonstiges: _____

Pflichtspiele: _____

Freundschaftsspiele: _____

vorzeitiges Herren- bzw. Frauenspielrecht: [ ] ab: _____

Spielerlaubnis erteilt: _____

Passnummer: _____

Anmerkungen: _____

Antrag erfasst: _____