



FC Kaunitz e.V. 1946

Postfach 21 19
33404 Kaunitz

Web: www.fc-kaunitz.de
Email: info@fc-kaunitz.de

AUFNAHMEANTRAG

(Bitte in Blockschrift ausfüllen / beim * bitte unterschreiben)

Name:		Vorname:	
Geburtstag:		Geburtsort/Land:	
PLZ:		Ort:	
Strasse:		Mobil:	
Email:		Telefon:	

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „FC Kaunitz e.V. 1946“ und erkenne die Satzung an.
Ich habe ein fristloses Kündigungsrecht, durch die meine Mitgliedschaft mit dem jeweiligen Geschäftsjahr endet.**

Datum:		Unterschrift: (Bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)	*
--------	--	--	---

Beitragssatz

Der Halbjahresbeitrag werden jeweils zum 01.03. und 01.09. erhoben.

AKTIV (0-18 Jahre - 50 €) (19-31 Jahre - 55 €) (32-50 Jahre - 45 €) / ½ Jahr	<input type="checkbox"/>	PASSIV (Passiv oder ab 51 Jahre - 30 €) / ½ Jahr	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--	--------------------------

Beitragsrückerstattung durch den Familienpass ist bis zum 31.12. des jeweiligen Kalenderjahres schriftlich beim FC Kaunitz zu beantragen.
Den entsprechenden Vordruck finden Sie unter <http://www.fc-kaunitz.de/Formulare>

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte/ Personenabbildungen

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner, bzw. meines minderjährigen Kindes, personenbezogenen Daten im folgenden Umfang einverstanden:

- 1) Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben zu persönlichen und sachlichen Verhältnissen) mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsmäßigen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung.
- 2) Im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb sowie anderer satzungsmäßigen Veranstaltungen veröffentlicht der FC Kaunitz personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder in seiner Vereinszeitschrift, sowie auf seiner Homepage und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Printmedien. Dies betrifft u.a. Spiel- und Turnierergebnisse, sowie sportliche oder sonstige Veranstaltungen.
- 3) Die Anfertigung, Nutzung und Veröffentlichung von Fotos meiner Person, bzw. meines minderjährigen Kindes, durch den FC Kaunitz oder durch diesen beauftragten Fotografen. Die Verwendung der Fotos erfolgt für nachfolgende Zwecke:
 - zur Veröffentlichung und Verarbeitung in den Publikationen des FC Kaunitz
 - zur Veröffentlichung im Internet auf den Internetseiten des FC Kaunitz
 - zur Veröffentlichung an den DFB und seiner Mitgliederverbände, sowie DFB-Medien, wie z.B. auf den Internetseiten des Verbandes und auf der Online-Plattform des Amateurfussballs „FUßBALL.DE“

Die Einräumung der Rechte erfolgt ohne Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Meine Einwilligung ist bei Einzelabbildungen jederzeit für die Zukunft schriftlich widerruflich.

Datum:		Unterschrift: (Bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)	*
--------	--	--	---

SEPA-Lastschriftenmandat

Hiermit ermächtige ich den FC Kaunitz e.V. 1946, meine Beiträge von folgendem Konto per Lastschriftverfahren einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Kaunitz e.V. 1946 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE64FCK00000274297**

Mandatsreferenznummer: **wird später mitgeteilt**

BIC:	___ / ___ / ___ / ___	Bank:	
IBAN:	DE ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___		
Datum:		Unterschrift: (Bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)	*

WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

Postfach 101512, 47015 Duisburg, Telefon: 0203 7172-0
Telefax: 0203 7172-2750, www.wdfv.de, pass@wdfv.de

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung (Blockbuchstaben)

1. Vereinsname und Ort: _____ Pass-Nr. (falls vorhanden)
2. **Kennziffer LSB:** | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
3. Name: _____
4. Vornamen (Rufname unterstreichen): _____
5. Geburtsdatum: | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
6. Geburtsort: _____
7. Geschlecht: m w d 8. Nationalität: _____
9. PLZ: _____ 10. Wohnort: _____
11. Straße: _____

Eintragung nur durch die Passabteilung!

Abmeldedatum:

A. Erstausstellung

Nur für Junioren/innen

Bestätigung des Geburtsdatums und Namens durch eine Original-Geburtsurkunde oder durch Bestätigung des Einwohnermeldeamtes / durch Stempel und Unterschrift des Kreisjugendausschusses.



B. Vereinswechsel

1. Bisher gespielt bei (Verein): _____
2. Soweit nicht Westdeutscher Fußballverband,
Angabe des Fußballverbandes: _____
3. Austritt (per Einschreiben) am: _____
4. Besteht eine Verbandsstrafe? Nein Ja
5. Noch ausstehende Verbandsstrafe? Nein Ja

C. Spieler, die aus dem Ausland kommen

Für Spieler ab dem vollendetem 10. Lebensjahr, die aus dem Ausland kommen, muss die Antragsrückseite ausgefüllt werden (unabhängig davon, ob sie bereits einem Verein angehörten oder vereinslos waren).

Für Spieler, die zwischen 10 und 18 Jahre alt sind und nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, wird zusätzlich, die von den Erziehungsberechtigten unterschriebene Erklärung benötigt, dass der Umzug der Familie aus Gründen erfolgt ist, die mit dem Fußballsport nichts zu tun haben.

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert. Bei nachträglicher Feststellung der Unrichtigkeit werden Verein und Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach der Satzung und Ordnung des WDFV belangt. Der Spieler bzw. ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, dass der WDFV die Spielerdaten gemäß § 43 Verbandssatzung speichert und weiterverwendet sowie dem zuständigen Landesverband für dessen satzungsgemäße Zwecke zur Verfügung stellt.

Ort, Datum

Ort, Datum

Vereinsunterschrift mit Stempel (Original)

Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)

Durch diese Unterschrift wird auch die bestehende Vereinsmitgliedschaft des Antragstellers / der Antragstellerin bestätigt.

Zusätzlich bei Jugendlichen:
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Original)
Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche Eignung bestätigt.



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: _____

**WESTDEUTSCHER
FUSSBALLVERBAND E. V.
Passabteilung
Postfach 10 15 12**

47015 Duisburg

Kopie der

Geburtsurkunde

zur Bestätigung des Alters bei
Erstaustellung
einer Spielberechtigung (Passantrag)
durch den WFLV