

## Checkliste für Aufnahmeantrag bei Erstanmeldung oder Vereinswechsel



Liebe Eltern,  
damit Ihr Kind bei uns Fußballspielen kann, benötigt es einen Aufnahmeantrag mit Einverständniserklärung bezüglich der Datenschutzgrundverordnung, Erteilung SEPA-Mandat und einen Antrag auf Spielerlaubnis. Um diesen Modalitäten reibungslos ablaufen zu lassen, erhalten Sie diese Checkliste. Damit Ihr Kind schnellstmöglich bei uns eingesetzt werden kann, und um uns allen die Arbeit zu erleichtern, möchte ich Sie bitten die beigefügten Dokumente gewissenhaft auszufüllen und anhand der Checkliste zu überprüfen, ob alles Erforderliche zum Beantragen des Passes vorhanden ist.

Name des Spielers: .....

**Bestätigte Abmeldung/Kündigung** beim bisherigen Verein (siehe Vordruck 'Kündigung der Mitgliedschaft bei Vereinswechsel', evtl. per Einschreiben, wenn keine Bestätigung des abgebenden Vereins vorhanden)

Bei erstmaliger Anmeldung in einem Fußballverein eine Kopie der Geburtsurkunde!

**Aufnahmeantrag** mit Einverständniserklärung DSGVO + SEPA Mandat ausfüllen (**gut leserlich!!!**) **und** unterschreiben

**Antrag auf Erteilung der Spielerlaubnis** ausfüllen (**gut leserlich!!!**) **und** unterschreiben

**Aktuelles Passbild** mit Namen auf der Rückseite (Größe 2,6 x 4,0 cm bis 3,5 x 4,5 cm) für den Passantrag beim Thüringer Fußball-Verband

Wenn Sie nun alles ausgefüllt und zusammengetragen haben, geben Sie bitte alles zusammen mit dieser Checkliste bei Ihrem zuständigen Nachwuchstrainer ab.

**Es können nur Anträge mit vollständigen Unterlagen und Aufnahmegebühr in Höhe von 10€ bearbeitet werden!!!**

Sollten Unklarheiten bestehen, wenden Sie sich bitte an Ihren zuständigen Nachwuchstrainer oder an den Nachwuchsleiter.

Mit sportlichen Grüßen

  
FSV WACKER 03 GOTHA  
PFULLENDORFER STR. 100  
98867 GOTHA  
TEL/FAX: 03621 / 505719

Lars Bethmann  
Nachwuchsleiter

©FSV Wacker 03 Gotha  
©Lars Bethmann

01.01.2019

## Aufnahmeantrag in den FSV WACKER 03 GOTHA ab .....

Hiermit beantrage ich ab o.g. Datum meine Aufnahme in den Verein **FSV Wacker 03 Gotha e.V.**  
Die Regularien (Satzung, Vereinsordnung, Beitragsordnung und Beitragsätze, Datenschutzverordnung) erkenne ich an. Ich willige ein, dass der FSV Wacker 03 Gotha eine Abmeldung beim bisherigen Verein vornimmt, sofern das noch nicht erfolgte.

### Persönliche Angaben

----- Name	----- Vorname	----- Geburtsdatum
----- PLZ Ort	----- Straße Hausnummer	----- Telefon Festnetz
----- Beruf	----- Staatsangehörigkeit	----- Geburtsort
----- Email	----- Telefon Vater	----- Telefon Mutter

### Lastschriftinzugsverfahren

#### Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den **FSV Wacker 03 Gotha e.V.** widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen, **siehe Seite 3+4**:  
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei zusätzlichen Gebühren bzw. Forderungen der Bankinstitute wegen nicht vorhandener Deckung des Zahlungspflichtigen haften die Mitglieder oder deren Erziehungsberechtigte für den geforderten Betrag des Geldinstitutes in gleicher Höhe.

### Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG und DSGVO), **siehe Seite 2**, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Von der DSGVO des Vereins (siehe auch Fußzeile der Homepage des Vereins) habe ich Kenntnis genommen.

### Erklärung für die Verwendung von Personendaten und fotografischen Aufnahmen

Ich (die Erziehungsberechtigten) erkläre mein Einverständnis mit der unentgeltlichen und zeitlich unbegrenzten Verwendung der Fotos und der personenbezogenen Daten meiner Person zur Veröffentlichung des Tätigkeitsspektrums unseres Vereins laut Satzung. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Für Presseveröffentlichungen kann dem Verein keine Verantwortlichkeit entstehen.

### Beitragsätze

Aufnahmegebühr: 10,- € (einmalig)  
Erwachsener: 84,- €  
Kinder/Jugendliche/Schüler: 60,- €

-----  
Datum Unterschrift Antragsteller

-----  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

# Einwilligungserklärung

## für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet

Die Internetpräsentation des FSV Wacker 03 Gotha e.V. basiert auf der Software von „scipmanager“. In diesem werden personenbezogene Daten gespeichert, die ausschließlich zum Zweck der vereinsinternen Verwaltung, der öffentlichen Präsentation und zu Statistikzwecken verwendet werden. Es ist auch im Interesse des Vereins personen- und mannschaftsbezogene Leistungsergebnisse zu archivieren und auf der Internetseite des Vereins zu veröffentlichen. Eine Weitergabe der Daten erfolgt weder durch den Verein noch durch den Softwareanbieter. Unabhängig von der Dateneingabe und -verarbeitung durch die Administration des Vereins hat jedes Mitglied einen passwortgeschützten Zugriff auf seine persönlichen Daten und kann diese eigenverantwortlich zur Veröffentlichung freigeben, editieren oder löschen.

Der Verein FSV Wacker 03 Gotha e.V. weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft diese Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen. Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligungserklärung der unmittelbaren Erziehungsberechtigten erforderlich.

## Erklärung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein FSV Wacker 03 Gotha e.V. und seine Gliederungen/Abteilungen folgende Daten zu meiner Person erfassen und verwenden darf:

### **Speichern von folgenden Informationen für die interne Mitgliederverwaltung (für Mitgliedsbeiträge etc.)**

- Vorname und Nachname
- Geschlecht
- Geburtsdatum
- Spielerpass-Nr.
- E-Mail-Adresse (wenn angegeben)
- Anschrift (wenn angegeben)
- Konto-Daten (wenn angegeben)

### **Veröffentlichen von folgenden Informationen auf der Internetseite des Vereins <https://www.wacker03gotha.de>, den Internetseiten des TFV und KFA, den sozialen Netzwerken des Vereins, des TFV und des KFA (Facebook, Instagram, youtube usw.) und in Printmedien des Vereins, TFV und KFA**

- Vorname und Nachname ( Nur Vorname )
- Geburtsdatum ( Nur Alter )
- Fotos
- Nationalität
- Telefonnummer (nur auf Trainer-/Vorstandsseiten)
- E-Mail-Adresse (nur auf Trainer-/Vorstandsseiten)
- Funktion im Verein (nur bei Funktionsträgern)
- Sonstige Daten (Leistungsergebnisse, Mannschaften)

.....  
Ort, Datum Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

FSV Wacker 03 Gotha e.V.  
Pfullendorfer Straße 100  
99867 Gotha

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE43ZZZ00001479803

[Mandatsreferenz]

Mitgliedsnummer / Name

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

.FSV Wacker 03 Gotha e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

.FSV Wacker 03 Gotha 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

 FSV Wacker 03 Gotha e.V.  
 Pfullendorfer Straße 100  
 99867 Gotha

**Wiederkehrende Zahlungen/  
 Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE43ZZZ00001479803

[Mandatsreferenz]

Mitgliedsnummer / Name

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

.FSV Wacker 03 Gotha e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

.FSV Wacker 03 Gotha 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)





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

## 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 10. 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

### Abmeldung durch aufnehmenden Verein:

Hiermit wird der aufnehmende Verein beauftragt, die Abmeldung des Spielers / der Spielerin vom Spielbetrieb beim bisherigen Verein zum unten genannten Datum vorzunehmen.

- 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