



# TuS Velen 1925 e.V.



Abteilungen: Fußball, Volleyball, Breitensport, Bogenschießen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000433157

## Beitrittserklärung und SEPA-Lastschifterklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TuS Velen 1925 e.V. für mindestens 12 Monate. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein halbes Jahr, wenn Sie nicht 1 Monat vorher gekündigt wird. Die Mitgliedsbeiträge werden durch Lastschrift (ab 2014 durch ein SEPA-Mandat) vom unten angegebenen Konto, quartalsweise jeweils zum 01.01./01.04./01.07. und 01.10. oder Eintrittsdatum eingezogen. Andere Zahlungsarten werden nicht anerkannt. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Mitgliedsantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

**Hinweis zum Datenschutz: Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummern, Email**

<u>Abteilung</u>	<u>Monatsbeitrag</u>	
<input type="radio"/> Fußball	<input type="radio"/> Kinder von 0 – 13 Jahre	5,50 €
<input type="radio"/> Volleyball	<input type="radio"/> Jugendliche von 14 – 17 Jahre	5,50 €
<input type="radio"/> Breitensport	<input type="radio"/> junge Erwachsene 18 -21 Jahre	6,50 €
<input type="radio"/> Jugendfußball	<input type="radio"/> Erwachsene ab 21 Jahren	8,50 €
<input type="radio"/> Damenfußball	<input type="radio"/> Familie	13,50 €
<input type="radio"/> Bogenschießen	<input type="radio"/> Rentner ab 66 Jahre	6,00 €

*Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage etc. veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.*

Velen, den \_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift aller beantragenden Mitglieder (Bei Familienmitgliedschaft auch die passiven Ehepartner) \_\_\_\_\_ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TuS Velen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TuS Velen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Velen auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_  
Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (Kontonummer)

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC/SWIFT-Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): \_\_\_\_\_

# 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: TuS Velen 1925 e.V.
2. Kennziffer LSB: 3116001 | | | |
3. Name: \_\_\_\_\_
4. Vornamen (Rufname unterstreichen): \_\_\_\_\_
5. Geburtsdatum: |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
6. Geburtsort: \_\_\_\_\_
7. Geschlecht: m  w  8. Nationalität: \_\_\_\_\_
9. PLZ: \_\_\_\_\_ 10. Wohnort: \_\_\_\_\_
11. Straße: \_\_\_\_\_

Pass-Nr. (falls vorhanden)

**Eintragung nur durch die Passabteilung!**

Abmeldedatum: \_\_\_\_\_

### A. Erstausstellung

#### Nur für Junioren/innen

Bestätigung des Geburtsdatums durch eine Original-Geburtsurkunde oder durch Bestätigung des Einwohnermeldeamtes bzw. 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.

### D. Zweitausfertigung

Begründung: \_\_\_\_\_  Passverlust

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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vereinsunterschrift mit Stempel (Original)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)

### Anschrift für die Passzustellung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Bitte einen ausreichend frankierten Rückumschlag beifügen!



**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: \_\_\_\_\_

Für Spieler aus folgenden Ländern werden für die Anfrage bei dem betreffenden Nationalverband zusätzliche Angaben benötigt: Argentinien, Ägypten, Bosnien-Herzegowina, Bulgarien, Ghana, Japan, Kosovo, Kroatien, Mazedonien, Mexiko, Montenegro, Libyen, Saudi-Arabien, Schweden, Serbien, Spanien, Türkei, Ukraine, Ungarn und USA. Eine Übersicht der zusätzlichen Angaben kann per Fax direkt bei der Passabteilung (0203 / 7172-2750) angefordert oder auf den Internet-Seiten des Westdeutschen Fußballverbandes ([www.wdfv.de](http://www.wdfv.de) -> Spielberechtigungen) eingesehen und heruntergeladen werden.

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

**47015 Duisburg**