



SV Rot - Weiß Kriegsdorf

gegr. 1953 e.V



Adresse Sportanlage: Reichensteinstraße 1a, 53844 Troisdorf
Postalische Adresse: Kerpstr. 10-14, 53844 Troisdorf

Antrag bitte vollständig ausfüllen und zusammen mit dem Passantrag und dem Recht am Bild

An
SV Kriegsdorf
c/o Steuerring
Kerpstr. 10-12
53844 Troisdorf

oder an den Trainer/ Betreuer

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SV Rot-Weiß Kriegsdorf e.V.

- Senioren aktiv (125/135* € p.A.)
 Senioren inaktiv (75 € p.A.)
 Freizeitkicker (75 € p.A.)
 Junioren (90/105* € p.A.)
 Junioren Geschwisterkind (58/65* € p.A.)
 Alte Herren (125/135* € p.A.)

*Beitrag ab 01.01.2025

Name: _____ – Vorname: _____ –
 Straße/Nr.: _____ – PLZ/ Ort: _____ –
 Festnetz: _____ – Mobil: _____ –
 e-mail: _____ – Geburtsdatum: _____ –

- Ich leiste BFD, FSJ, bin Studierender, von Arbeitslosigkeit betroffen, oder nehme die Härtefallregelung gem. Beitragsordnung in Anspruch. Ein Nachweis ist dem Mitgliedsantrag beigelegt.
 Ich stimme widerruflich der Verarbeitung meiner Daten zur Mitglieder- und Beitragsverwaltung zu.
 Ich stimme widerruflich einer Veröffentlichung meiner Spielerdaten mit Bild zu.
 Von der aktuellen Satzung, Jugendordnung und Beitragsordnung habe ich Kenntnis genommen.
 Die Daten im Machtbereich des Vereins werden nicht zu kommerziellen Zwecken weitergegeben. Sie werden gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr erforderlich sind.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den SV Kriegsdorf widerruflich, von mir zu entrichtende Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei dem folgenden Institut mittels Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____
 IBAN: _____
 BIC: _____
 Bank: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Antragsteller/in _____

intern: Passnummer:	Datum der Bearbeitung:	Unterschrift SVK:
1. Vorsitzender	Nittin Titus +49 173 / 6217419	vorstand@svkriegsdorf.de
2. Vorsitzender	Bartolomäus Bibiela +49 177 / 2496042	vorstand@svkriegsdorf.de
Schatzmeister	Jürgen Klütsch +49 157 / 32591035	schatzmeister@svkriegsdorf.de
Geschäftsführer	Mete Avci +49 176 / 22901779	mitgliederverwaltung@svkriegsdorf.de
Bankverbindung:	VR-Bank Rhein-Sieg e.G. IBAN: DE40 3706 9520 1403 8750 11	BIC: GENODED1RST
Steuernummer:	220/5961/0271	



SV Rot - Weiß Kriegsdorf

gegr. 1953 e.V



Adresse Sportanlage: Reichensteinstraße 1a, 53844 Troisdorf

Postalische Adresse: Kerpstr. 10-14, 53844 Troisdorf

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- (x) Homepage des Vereins
- (x) Facebook-Seite des Vereins
- (x) Instagram des Vereins
- (x) regionale Presseerzeugnisse (z.B. Rundblick Troisdorf, Rhein-Sieg-Anzeiger usw.)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den SV Kriegsdorf e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SV Kriegsdorf e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Ort, Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Der Widerruf ist zu richten an:

SV Kriegsdorf * c/o Steuerring * Kerpstr. 10-12 * 53844 Troisdorf * E-Mail: vorstand@svkriegsdorf.de

1. Vorsitzender	Nittin Titus	+49 173 / 6217419	vorstand@svkriegsdorf.de
2. Vorsitzender	Bartolomäus Bibiela	+49 177 / 2496042	vorstand@svkriegsdorf.de
Schatzmeister	Jürgen Klütsch	+49 157 / 32591035	schatzmeister@svkriegsdorf.de
Geschäftsführer	Mete Avci	+49 176 / 22901779	mitgliederverwaltung@svkriegsdorf.de

Bankverbindung: VR-Bank Rhein-Sieg e.G.
Steuernummer: 220/5961/0271

IBAN: DE40 3706 9520 1403 8750 11

BIC: GENODE1RST

WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

Postfach 10 15 12, 47015 Duisburg, Telefon: (0203) 7172-0
Telefax: (0203) 7172-2750, Internet: <http://www.wdfv.de>
E-Mail: pass@wdfv.de

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung (Blockbuchstaben)

1. Vereinsname und Ort: SV Rot-Weiß Kriegsdorf e.V.

Pass-Nr. (falls vorhanden)

2. Kennziffer LSB: 28127038 | | | |

3. Name: _

4. Vornamen (Rufname unterstreichen): _

5. Geburtsdatum: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

6. Geburtsort: _

7. Geschlecht: m w 8. Nationalität: _

9. PLZ: _ 10. Wohnort: _

11. Straße: _

12. Beruf / Tätigkeit / ggf. akademischer Grad: _

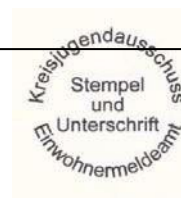
Eintragung nur durch die Passabteilung!

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. Zweit ausfertigung

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 § 45 Verbandssatzung speichert und weiterverwendet.

Ort, Datum

Ort, Datum

Vereinsunterschrift mit Stempel (Original)

Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)

Anschrift für die Passzustellung:

Thomas Paschen
Im Probstgarten 31
53844 Troisdorf

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 im Ausland: _____

Land / Staat: _

In Deutschland ansässig ab: _____

Vorname Vater und Mutter: _____

Für folgende Nationalitäten sind für die Anfrage bei dem betreffenden Nationalverband weitere Angaben notwendig (bitte auch ausfüllen bzw. beachten, wenn der Spieler keinem Verein angehört hat. Eine Anfrage wird in jedem Fall gestellt). Für die Nationalitäten Argentinier, US-Amerikaner, Brasilianer, Israelis, Schweden, Ungarn und Ukrainer wurden die unbedingt erforderlichen zusätzlichen Angaben aus Platzgründen nicht aufgelistet. 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) eingesehen und heruntergeladen werden.

Bosnien-Herzegowina

Für das Freigabeverfahren wird die Kopie des Personalausweises oder der Geburtsurkunde benötigt. Bei Spielern mit vorherigem Verein ist dem Spielerantrag die Abmeldung beim Verein (ispisnica) und eine Abmeldebestätigung vom zuständigen Cantonalverband im Original beizulegen.

Kroaten

Bei Spielern mit vorherigem Verein: Abmeldung beim Verein (istupnica) und eine Abmeldebestätigung von dem zuständigen Regionalverband (brisovnica) im Original, sowie der Spielerpass und ein vom Spieler selbst gestellter Antrag auf Freigabe müssen beigebracht werden.

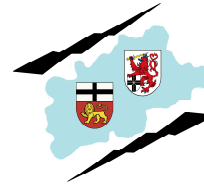
Spanier und Spieler aus allen spanisch sprechenden Ländern Südamerikas

stets den zweiten Familiennamen mit angeben: _

Zusätzlich ist bei Spielern aus Spanien eine Fotokopie des Reisepasses oder des Personalausweises erforderlich.

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

47015 Duisburg



	V e r e i n s k e n n z i f f e r :
--	--

Antrag auf Ausstellung eines Spielerpasses Fußball

Bitte deutliche Angaben machen. Der Antrag kann sonst nicht bearbeitet werden.

Name der BSG/SG		VKZ	
SV Rot-Weiß Kriegsdorf e.V. AH		LSB 2817038	
Name und Vorname des Spielers		Geburtsdatum	
<p>Ich bin einverstanden, dass der Bearbeitungsstand, einschließlich der personenbezogenen Daten, hier veröffentlicht wird. (www.fa-bkv-bonn.com). Hinweis: Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.</p> <p>www.fa-bkv-bonn.com <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>			
<p>Ich bin Vereinsspieler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> über 32 Jahre</p>			

	I f d · N u m m e r:
--	---

	S p i e l b e r c h t i g t a b :
--	---

Bei welchem Verein? (Name und Anschrift bitte eintragen) (Bei falschen Angaben sind alle entstehenden Kosten vom Verein zu tragen. Die Spielberechtigung wird mit sofortiger Wirkung entzogen).

Verein:			
Abmeldebestätigung beigelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Spielerpass beigelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Troisdorf,

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Spielers:

Der Spieler wird in unserer Mitgliederliste geführt	_____
	Unterschrift des Verantwortlichen

Eingangsstempel:

<p>Der Pass kann zugesendet werden. Bitte hinterlassen Sie dann hier Ihre gültige Postadresse:</p> <p>Name: Marc Pranghe</p> <p>Straße: Eichendorffstraße 35c</p> <p>PLZ/ Ort: 53844 Troisdorf</p>

Bearbeitungsvermerke BKV

Überprüfung DFB ja

Überprüfung Datenbank BKV ja