

# Antrag auf Mitgliedschaft

1. FC Guben e. V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim 1. FC Guben e. V.

Name: ..... Vorname: .....  
Geb.-Datum: ..... Email: .....  
PLZ, Wohnort: ..... Telefon: .....  
Straße: .....

Mit dem Eintritt übernehme ich für geliehenes Vereinsigentum die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen. Der Austritt aus dem Verein ist dem Präsidium **schriftlich** ( Formblatt – siehe Homepage ) zu erklären. Er ist unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum 31.12. des lfd. Geschäftsjahres zulässig.

Jahresbeitrag lt. Beitragsordnung ( Termin: 15.03. eines Jahres ):

- Nachwuchsspieler bis zur Vollendung des 19. Lebensjahres\*)  84,00 Euro  
Erwachsene ab 18 Jahre (Vollzahler)  120,00 Euro  
Erwachsene ab 18 Jahre (ermäßigt)  
(Rentner, Studenten, Schwerbeschädigte, Azubis, nicht voll Erwerbstätige)  84,00 Euro

\*) Mit Vollendung des 18. Lebensjahres wird der Betrag automatisch auf den Betrag für Erwachsene (Vollzahler) umgestellt.

Bei Eintritt in den Verein wird eine einmalige Aufnahmegebühr von **10,00 €** / Antrag in bar erhoben.

..... den .....

.....  
Unterschrift des Antragstellers

.....  
Unterschrift ( des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen und Kindern )

## **SEPA-Lastschriftmandat**

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den 1. FC Guben e. V. widerruflich, den von mir gemäß Beitragsordnung zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Guben e. V. 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.*

Name, Vorname des Mitglieds: .....

Name, Vorname des Kontoinhabers: .....  
(wenn abweichend)

Kreditinstitut: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Mit der Speicherung meiner Daten durch den Verein 1. FC Guben e. V. bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet. Eine Weitergabe erfolgt nur an den LSB Brandenburg zur Ermittlung der versicherten Mitglieder, die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

**Bestätigung der Mitgliedschaft beim 1. FC Guben:**

.....  
Sportlicher Leiter / Nachwuchsleiter

.....  
Präsident

.....  
( Mitglieds – Nr. )



# Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung

FLB-Vereins-Nr. **61 181001** JFV FUN Stammverein 61 **1 8 1 0 1 2** 1.FC Guben

Spielerpassnummer  -  Geschlecht m/w

Familienname   
(ggf. auch Geburtsname)

Vorname   
(Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum    Geburtsort   
Tag Monat Jahr

Nationalität

Ist die Staatsangehörigkeit nicht Deutsch, ist die Anlage für Spieler aus dem Ausland beizufügen. Zum Schutz minderjähriger ausländischer Spieler (ab 10 Jahre) sind gemäß FIFA Richtlinien für Erstregistrierungen und internationale Vereinswechsel separate Anlagen (Homepage, unter Downloads) beizufügen.

Spieleranschrift: Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

- Erstausstellung**  
(Kopie vom Personaldokument beilegen)
- Regionaler Vereinswechsel**  
Aufnehmender Verein hat A-Juniorenmannschaft im Spielbetrieb, JO § 14 (4) Ja   
 abgemeldeter Spieler/Wiedereintritt  
 § 13 Wegfall Wartefrist (Nachweis beilegen)
- Duplikat**  
(Passverlusterklärung beilegen)
- Korrektur**  
(Spielerpass und Urkundenvorlage notwendig)

**Bei Nichtfreigabe – Gemäß FLB-SpO § 12 (1.2) Ersatz der Zustimmung durch Zahlung einer Vereinswechselentschädigung (Zahlungsbeleg erforderlich).**

Anzahl der 11er A-/B-/C-Juniorenmannschaften des neuen Vereins letzte Saison \_\_\_\_\_

Spielklasse der 1. Amateurm Mannschaft abgebender Verein  
vor der Saison \_\_\_\_\_ neue Saison \_\_\_\_\_

Spielklasse der 1. Amateurm Mannschaft aufnehmender Verein  
vor der Saison \_\_\_\_\_ neue Saison \_\_\_\_\_

**Überregionaler Vereinswechsel von einem anderem Landesverband oder aus dem Ausland:**  
\_\_\_\_\_  
(Land oder Landesverband) (Verein)

**Einwilligung des Spielers zur Abmeldung durch den aufnehmenden Verein.**  
Gemäß FLB-SpO §10a (2) wird der aufnehmende Verein beauftragt, die Abmeldung des o. g. Spielers Online vom Spielbetrieb beim bisherigen Verein zum ..... vorzunehmen.

**Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung nach der DSGVO**

Ich willige ein, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten durch den Fußball-Landesverband Brandenburg e. V. (FLB) auf freiwilliger Basis erfolgt und jederzeit widerrufen werden kann. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung erfolgt durch die von Ihnen erteilte Einwilligung und zur Wahrung berechtigter Interessen (z. B. zur Ausführung von Verträgen oder zur Erfüllung die von Ihnen gestellten Anträgen). Sie sind jederzeit berechtigt, um Auskunfts-erteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Sie können jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf kann postalisch, per E-Mail oder per Fax an den FLB übermittelt werden. (Art. 6, Art. 7, Art. 15, Art. 17 Datenschutz-Grundverordnung – DS-GVO)

Der Verein bestätigt mit Unterschrift und Stempel, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und mit der nötigen Sorgfalt ermittelt worden sind. Bei nachträglicher Feststellung der Unrichtigkeit können Verein und Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach den Ordnungen des FLB belangt werden. Die Mitgliedschaft des Spielers beim antragstellenden Verein wird vorausgesetzt.

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift/Vereinsstempel

.....  
**Unterschrift Spieler(in); bei Minderjährigen auch der Eltern**  
bzw. des gesetzlichen Vertreters

.....  
Ort, Datum