

Vereinsadresse:
SV Altenburg 1931 e.V.
An der Steig 16
79798 Altenburg
Homepage: www.sv-altenburg.de



Jugendleiter:
Christian Windler
Bremgartnerstrasse 78
8003 Zürich
E-Mail: windlerchristianahoo.com
Tel.: +41772616527

Anmeldung als Jugendfußballspieler beim SV Altenburg

Liebe Eltern

Ihr Sohn/Ihre Tochter möchte bei uns in einer unserer Jugendmannschaften Fußball spielen. Damit dies möglich wird, bitten wir Sie den beiliegenden Spielgenehmigungsantrag mit den Ihnen bekannten Angaben zu vervollständigen.

Bitte legen Sie zur Bestätigung des Geburtsdatums eine Kopie des Personalausweises oder der Geburtsurkunde bei.

Da Fußball nicht nur gesund ist, sondern auch gesundheitliche Tauglichkeit voraussetzt, bitten wir Sie, das beigelegte Formular „Ärztliche Untersuchung von Jugendspielern“ auszufüllen, zu unterschreiben und an uns zurückzugeben.

Um die Kosten des Spielbetriebes decken zu können, erheben wir einen Jahresbeitrag von €50.- (erstes Kind) bzw. €25.- (zweites Kind). Beiliegend erhalten Sie hierzu die Bankeinzugsermächtigung mit der Bitte diese ausgefüllt an uns zu retournieren.

Wir bedanken uns für Ihre Bemühungen und Unterstützung.

Freundliche Grüsse Jugendabteilung SV Altenburg

Beilagen:

Spielgenehmigungsantrag
Ärztliche Untersuchung von Jugendspielern
Bankeinzugsermächtigung

Vereinsadresse:
SV Altenburg 1931 e.V.
An der Steig 16
79798 Altenburg
Homepage: www.sv-altenburg.de



Jugendleiter:
Christian Windler
Bremgartnerstrasse 78
8003 Zürich
E-Mail: windlerchristianahoo.com
Tel.: +41772616527

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich ab sofort Mitglied beim Sportverein SV Altenburg 1931 e.V. werden. Es ist mir bekannt, dass die Mitgliedschaft schriftlich und rechtzeitig beim Vorstand gekündigt werden kann. Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Bei den Mitgliedsbeiträgen handelt es sich um Jahresbeiträge, die nicht zeitanteilig berechnet oder zurückerstattet werden.

Die Erteilung einer Einzugsermächtigung ist obligatorisch.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PIZ/Ort: _____

E-mail: _____

Mobil: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Geburtsort: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Jugendspieler, 1.Kind (50€ / Jahr)
- Jugendspieler, 2.Kind (25€ / Jahr)

Bitte beilegen:

- Lastschriftvereinbarung SEPA
- Geburtsurkunde oder Personalausweis (Kopie)
- Ärztliche Untersuchung von Jugendspieler

Datum

Unterschrift

Entgegengenommen von

Vereinsadresse:
SV Altenburg 1931 e.V.
An der Steig 16
79798 Altenburg
Homepage: www.sv-altenburg.de



Jugendleiter:
Christian Windler
Bremgartnerstrasse 78
8003 Zürich
E-Mail: windlerchristianahoo.com
Tel.: +41772616527

SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
Sportverein Altenburg e.V. 1931

Anschrift des Zahlungsempfängers:
An der Steig 16, 79798 Jestetten-Altenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE36ZZZ00000118728

Mandatsnummer:
Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Altenburg e.V. 1931 – widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Altenburg e.V. 1931 – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen
(erstmalig nach Eintritt in den Verein, danach jeweils zum 01. September eines Jahres.)

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____
(falls bekannt)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift, wird mich der Zahlungsempfänger SV Altenburg e.V. 1931 – darüber informieren.

Bitte beachten beim Abmelden ihres Kindes:

Sollte ihr Kind aus, irgendeinem Grund nicht mehr Fußballspielen wollen und Sie möchten ihr Kind abmelden, bitten wir Sie dies schriftlich an den entsprechenden Trainer oder an den Jugendleiter zu melden. Wurde die Abmeldung nicht schriftlich vorgenommen, können wir keine eingezogenen Beträge erstatten.



Ärztliche Untersuchungen von Jugendspielern

Verbands-Jugendausschuss

Für den Jugendspieler

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

(PLZ und Wohnort)

(Straße)

Verein:

übernehmen die gesetzlichen Vertreter die volle Verantwortung für die gesundheitliche Tauglichkeit zur Ausübung des Fußballsportes.

Sie verpflichten sich, ärztliche Untersuchungen vor Beantragung der erstmaligen Spielerlaubnis, sowie alle zwei nachfolgenden Jahre, zu veranlassen.

Diese Vorsorgeuntersuchungen heben die Verantwortung zur ärztlichen Betreuung bei Vorliegen akuter Erkrankungen nicht auf.

Ferner wird empfohlen, den Jugendlichen gegen Tetanus impfen zu lassen.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Original zum Verbleib bei den gesetzlichen Vertretern

Kopie zum Verbleib beim Verein