SV Altenburg e.V.
An der Steig 16
79798 Jestetten-Altenburg
www.sg-lottstetten-altenburg.de

Anmeldung

als Jugendfußballspieler oder -spielerin beim SV Altenburg e.V.

Liebe Eltern

Ihr Kind möchte bei uns in einer unserer Jugendmannschaften Fußball spielen. Damit dies möglich wird, bitten wir Sie, die beiliegende Beitrittserklärung mit den benötigten Angaben auszufüllen.

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

Da Fußball nicht nur gesund ist, sondern auch eine 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 € 80.- pro Kind. Beiliegend erhalten Sie hierzu die Bankeinzugsermächtigung mit der Bitte diese ausgefüllt an uns zu retournieren.

Wir bedanken uns für Ihre Bemühungen und Unterstützung.

Sportliche Grüße

Jugendabteilung SV Altenburg

Beilagen:

- Beitrittserklärung
- SEPA Lastschriftmandat
- Ärztliche Untersuchung von Jugendspielern

Jugendleitung: Jacek Vella
Im Niederfeld 8
79798 Jestetten Altenburg
+41 79 482 61 99
juvo-sva@gmx.net

SV Altenburg e.V.
An der Steig 16
79798 Jestetten-Altenburg
www.sg-lottstetten-altenburg.de

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 Jugendvorstand 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: _____ PlZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Telefon:_____ Geburtsdatum:_____

Nationalität:_____ Geburtsort:_____

Ort, Datum Unterschrift

_____
Entgegengenommen von

Bitte beilegen:

- SEPA Lastschriftmandat
- Geburtsurkunde oder Personalausweis (Kopie)
- Ärztliche Untersuchung von Jugendspielern

Jugendleitung: Jacek Vella
Im Niederfeld 8
79798 Jestetten Altenburg
+41 79 482 61 99
juvo-sva@gmx.net

SV Altenburg e.V.
An der Steig 16
79798 Jestetten-Altenburg
www.sg-lottstetten-altenburg.de

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
(erstmals nach Eintritt in den Verein, danach jeweils nach Ablauf einer Saison im Mai)

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.

Jugendleitung: Jacek Vella
Im Niederfeld 8
79798 Jestetten Altenburg
+41 79 482 61 99
juvo-sva@gmx.net

Verbands-Jugendausschuss

Ärztliche Untersuchungen von Jugendspielern

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 Fußballsports.

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