



# 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 inklusive Passfoto an**

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 € p.A.)     Senioren inaktiv (75 € p.A.)     Freizeitkicker (75 € p.A.)  
 Junioren (90 € p.A.)     Junioren Geschwisterkind (58 € p.A.)     Alte Herren (125 € p.A.)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ UnterschriftAntragsteller/in \_\_\_\_\_

**intern:** Passnummer: \_\_\_\_\_ Datum der Bearbeitung: \_\_\_\_\_ Unterschrift SVK: \_\_\_\_\_

<b>1. Vorsitzender</b>	Nittin Titus	+49 173 / 6217419	vorstand@svkriegsdorf.de
<b>2. Vorsitzender</b>	Bartolomäus Bibiela	+49 177 / 2496042	vorstand@svkriegsdorf.de
<b>Schatzmeister</b>	Jürgen Klütsch	+49 157 / 32591035	schatzmeister@svkriegsdorf.de
<b>Geschäftsführer</b>	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](mailto:vorstand@svkriegsdorf.de)**

<b>1. Vorsitzender</b>	Nittin Titus	+49 173 / 6217419	<a href="mailto:vorstand@svkriegsdorf.de">vorstand@svkriegsdorf.de</a>
<b>2. Vorsitzender</b>	Bartolomäus Bibiela	+49 177 / 2496042	<a href="mailto:vorstand@svkriegsdorf.de">vorstand@svkriegsdorf.de</a>
<b>Schatzmeister</b>	Jürgen Klütsch	+49 157 / 32591035	<a href="mailto:schatzmeister@svkriegsdorf.de">schatzmeister@svkriegsdorf.de</a>
<b>Geschäftsführer</b>	Mete Avci	+49 176 / 22901779	<a href="mailto:mitgliederverwaltung@svkriegsdorf.de">mitgliederverwaltung@svkriegsdorf.de</a>

**Bankverbindung:** VR-Bank Rhein-Sieg e.G. IBAN: DE40 3706 9520 1403 8750 11 BIC: GENODED1RST  
**Steuernummer:** 220/5961/0271

# 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](mailto: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: \_

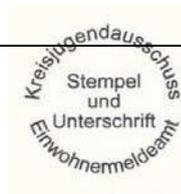
**Eintragung nur durch die Passabteilung!**

**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](http://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**