



## AUFNAHMEANTRAG für eine Mitgliedschaft als Spieler / Spielerin

### Spieler / Spielerin

\_\_\_\_\_  
Familiennamen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Männlich

Weiblich

### Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Familiennamen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (bitte deutlich und leserlich schreiben)

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein J.F.C. Märkische Löwen 09 e.V. und verpflichte mich, die Vereinssatzung einzuhalten und den Beitrag von 48,- € / halbjährlich (das entspricht einen jährlichen Beitrag von 96,- €) gemäß der Finanzordnung per SEPA-Lastschrift zu entrichten.

Der Austritt aus dem J.F.C. Märkische Löwen 09 e.V. muss spätestens 4 Wochen vor dem Austrittstermin gegenüber dem Vorstand schriftlich per Mail oder per Post erklärt werden.

Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum Austrittstermin zu entrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / des Erziehungsberechtigten

**BITTE AKTUELLES PORTRAITFOTO DIGITAL AN DEN TRAINER SENDEN!**



**J.F.C. MÄRKISCHE LÖWEN 09 e.V.**

Vivien Schmidt (1. Vorsitzende)  
Fontanestraße 13  
15345 Altlandsberg  
017662003886  
[maerkischeloewen09@gmx.de](mailto:maerkischeloewen09@gmx.de)

## SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubiger – Identifikationsnummer: DE88ZZZ00001514204**

**Mandantsreferenz:** (wird separat mitgeteilt)

Ich / Wir ermächtige(n) den J.F.C. Märkische Löwen09 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom J.F.C Märkische Löwen 09 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlungen

**Fälligkeit:** halbjährlich zum 01.03. und zum 01.09. der jeweiligen Saison

\_\_\_\_\_  
Name des Vereinsmitgliedes

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Kontoinhabers (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
IBAN des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / des Erziehungsberechtigten



Bewegte Zeiten – Zukunft bewegen

## Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung

FLB-Vereins-Nr. **61-**

Spielerpassnummer - Geschlecht m/w/d

Familienname  
(ggf. auch Geburtsname)

Vorname  
(max. 2 Vornamen)

Geburtsdatum Geburtsort

Nationalität

Hinweis: Spieler ausländischer Staatsangehörigkeit, die erstmalig eine Spielerlaubnis in Deutschland erwerben wollen und Spieler, die aus dem Ausland in das Bundesgebiet wechseln wollen, müssen das Zusatzformular „Anlage für Spieler, die aus dem Ausland kommen“ und bei Spielern zwischen 10 und 18 Jahren die „Zusatzklärung für Junioren“ einreichen.

Spieleranschrift: Straße:

PLZ:

Ort:

**Erstausstellung** (Kopie vom Personaldokument beilegen)

**Regionaler Vereinswechsel**

**Vereinswechsel aus einem anderem Landesverband oder aus dem Ausland:**

(Landesverband/Land)

(Verein)

**Korrektur** (Spielerpass und Urkundenvorlage notwendig)

**Einwilligung des Spielers zur Online-Abmeldung durch den aufnehmenden Verein bei regionalem Vereinswechsel.**

Gemäß FLB-SpO §10a (2) wird der aufnehmende Verein beauftragt, die Abmeldung des o. g. Spielers online vom Spielbetrieb beim bisherigen Verein zum vorzunehmen. Bitte beachten: Tag der Antragsstellung ist gleichzeitig Tag der Abmeldung.

### 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 Auskunftserteilung 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



## **Einverständniserklärung für Minderjährige unter 16 Jahren**

– Bestätigung für Bild- und Nutzungsrechte sowie Verwendung von persönlichen Daten –

### **Spieler / Spielerin**

\_\_\_\_\_  
Familiennamenname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Männlich

Weiblich

### **Erziehungsberechtigter**

\_\_\_\_\_  
Familiennamenname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (bitte deutlich und leserlich schreiben)

Der/die Erziehungsberechtigte des/der Spieler/-in oder anderer Vereinszugehöriger sichert dem Jugendclub Märkische Löwen 09 e.V. mit Unterschrift zu, über alle Bildrechte, insbesondere urheberrechtliche Nutzungsrechte zu verfügen, die erforderlich sind, um zur Verfügung gestellte Lichtbilder (wie z.B. Spielerfoto) zu verarbeiten und zu nutzen, insbesondere um es zeitlich und räumlich unbefristet zu speichern.

Der/die Erziehungsberechtigte des/der Spieler/-in oder anderer Vereinszugehöriger willigt ein, dass der Jugendclub Märkische Löwen 09 e.V., der Landesverband Brandenburg e.V. und die DFB-Medien GmbH & Co. KG die nachfolgenden personenbezogenen Daten des/der oben genannten unter 16-Jährigen in Druckerzeugnissen und Online-Medien, wie z. B. auf den Internet- und Social Media-Seiten des Vereins und Verbands (z.B. Homepage, Facebook, Twitter, Instagram u.ä.) und auf der Online-Plattform des Amateurfußballs „FUSSBALL.DE“ und „FuPa.net“, einschließlich der hiermit verbundenen mobilen Angebote im Rahmen von Mannschaftslisten, Spielberichten oder Livetickern verwendet veröffentlichen dürfen und an die Verleger von Druckwerken sowie Anbieter von Online-Medien zum Zwecke der Berichterstattung über Amateur- und Profifußball übermitteln dürfen.

Dies umfasst:

Lichtbilder, Vor- u. Nachname, Geburtsdatum des/der unter 16-Jährigen, offizielle Daten des Spielbetriebs wie z. B. Vereinsmitgliedschaften und Vereinswechsel, Einsatzzeiten in Spielen und Mannschaften, Ein- u. Auswechselungen, erzielte Tore, Torschützenlisten und statistische Auswertungen über diese Daten.



**J.F.C. MÄRKISCHE LÖWEN 09 e.V.**

Vivien Schmidt (1. Vorsitzende)  
Fontanestraße 13  
15345 Altlandsberg  
017662003886  
[maerkischeloewen09@gmx.de](mailto:maerkischeloewen09@gmx.de)

Wird dem nicht entsprochen, wird statt des Namens ein Synonym und anstatt des Lichtbildes ein anonymisiertes Standardbild verwendet.

Zustimmung erteilt       keine Zustimmung

**Die Einwilligung ist jederzeit ohne Angabe von Gründen durch den/die Erziehungsberechtigte(n) des/der Spieler/-in oder anderen Vereinszugehörigen widerrufbar.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / des Erziehungsberechtigten



## Datenblatt für Kinder

### Daten des Kindes

Name: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind eine chronische Krankheit, eine Allergie oder andere Besonderheiten?

Wenn ja, welche:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Bei der Verabreichung eines Notfallmedikamentes sprechen Sie bitte separat mit den Trainern und weisen diese ein.*

### Kontakt Daten Erziehungsberechtigten

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Kontakt Daten der Mutter: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Kontakt Daten des Vaters: \_\_\_\_\_

### Fotoerlaubnis:

Für die unten angekreuzten Punkte liegt eine Fotoerlaubnis vor.

- Homepage
- Instagramm/Facebook
- Presse
- DFB Net
- Fußball.de
- Vereinsinterner (Sponsoring, Fotos)

Eine separate Einverständniserklärung zur Bestätigung für Bild- und Nutzungsrechte sowie der Verwendung von persönlichen Daten muss zusätzlich ausgefüllt werden.

Wer ist im Notfall zu benachrichtigen, wenn die Eltern / Personensorgeberechtigten nicht erreichbar sind?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**J.F.C. MÄRKISCHE LÖWEN 09 e.V.**

Vivien Schmidt (1. Vorsitzende)  
Fontanestraße 13  
15345 Altlandsberg  
017662003886  
[maerkischeloewen09@gmx.de](mailto:maerkischeloewen09@gmx.de)

**Wer darf Ihr Kind abholen?**

---

---

**Ihr Kind darf den Fußballplatz ohne Abholberechtigten verlassen:**

- Ja  
 Nein

**Gibt es Besonderheiten, die im Umgang mit ihrem Kind zu beachten sind?**

---

---

**Mitfahrerlaubnis:**

Hiermit erteilen Sie die Erlaubnis, dass ihr Kind in den Privat - PKWs der Trainer oder sonstiger beauftragter Personen des Vereines zu nachfolgenden sportlichen Veranstaltungen mitzufahren: (Meisterschafts- und Pokalspiele, Trainingseinheiten, Freundschafts- und Vorbereitungsspiele, allgemeinen Turniere, Fahrten zu den Trainingslagern, kulturell organisierte Mannschaftsveranstaltungen, Abschlussfahrten, Besuch von sportlichen Veranstaltungen u.ä.) Für die ggf. notwendige Bereitstellung eines/r ordnungsgemäßen und geeigneten Kindersitzes/Sitzerhöhungen trägt der Erziehungsberechtigte die Verantwortung.

---

**Datum & Unterschrift d. Erziehungsberechtigten**