**Aufnahmeantrag**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name, Vorname des Kindes Telefon privat**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Berlin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße, Hausnummer Postleitzahl Telefon dienstlich**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit Handy**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O keiner \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ehemaliger Fußballverein E-Mail**

**Geschlecht: O männlich O weiblich**

**Bei der Anmeldung sind folgende Dokumente mitzubringen:**

* **Auszug aus dem Melderegister bzw. Dokument mit der Nationalität oder Spielerpass**
* **Passbild (aktuell)**
* **Geldbetrag 54,00 € (Aufnahmegebühr 15,00 € und Beitrag für die ersten 3 Monate je 13,00 €)**

**Mit der Unterzeichnung des Aufnahmeantrages erkennt der gesetzliche Vertreter des künftigen Mitgliedes an, dass er bereit ist, für Forderungen des Vereins, aus dem Mitgliedschaftsverhältnis seines minderjährigen Kindes einzutreten (Schuldbeitritt).**

**Des Weiteren erkennt er die Satzung des Vereins an, insbesondere die Bestimmung, dass die Pflicht zur Beitragszahlung erst mit Ablauf des Folgemonats nach Eingang einer schriftlichen Kündigung (per Einschreiben) bei der Jugendleitung erlischt. Die Kündigung muss in deutscher Sprache erfolgen.**

**Im Voraus gezahlte Beiträge werden nicht zurückerstattet.**

**Die dem Mitglied vom Verein gestellte Sportausrüstung (Kleidung, Trainingsball etc.), bleibt Eigentum des Vereins, sofern nichts anderes vereinbart wurde und ist beim Austritt im sauberen Zustand zurückzugeben. Gegebenenfalls ist ein Ersatzbetrag in Geld zu leisten.**

**Der gesetzliche Vertreter gestattet dem Verein die Nutzung des eingereichten Bildmaterials (Passfoto) zur Anmeldung für den Spielbetrieb (DFBnet).**

**Eine Kopie des Aufnahmeantrages ist dem gesetzlichen Vertreter ausgehändigt worden.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Berlin, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift des gesetzlichen Vertreters Datum**

**Vom Verein auszufüllen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rechnung:** | **Aufnahmegebühr:** | **€** |
| **Beitrag für Monate:** | **€** |
| **Gesamtbetrag:** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eingang:** | **Passbild vorhanden:** | **Passantrag beim BFV:** |
| **Karteikarte gefertigt:** | **Im PC gespeichert:** | **Passnummer.:** |
| **Mitgliedsnummer:** | **Antrag erhalten (Mitglied):** | **Mannschaft:** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Berlin, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift des Kassierers Datum**

**Liebe Eltern,**

**wir begrüßen Ihr Kind in der Jugendabteilung des BSC Kickers 1900 e.V. und hoffen, dass es viel Freude am Fußballspielen haben wird. Ein regelmäßiger Besuch des Trainings ist Voraussetzung für die Teilnahme an den Spielen. Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Kind bei Verhinderungen stets beim zuständigen Trainer/Betreuer abgemeldet wird. Denken Sie daran, dass Ihr Kind einen Mannschaftssport betreibt und zu den Spielen eine komplette Mannschaft antreten muss!**

**Aus hygienischen und gesundheitlichen Gründen, bitte zum Training wie zu den Spielen Duschzeug mitbringen.**

**Sollten Sie einmal mit Vorgängen im Verein unzufrieden sein, so nehmen Sie bitte mit der Jugendabteilung jeweils Di. und Fr. von 17:00 – 19:00 Uhr in der Geschäftsstelle Geßlerstr. 12 persönlich Kontakt auf.**

**Ansonsten steht Ihnen auch der Jugendleiter unter der Rufnummer 851 17 03 zur Verfügung. In einem Gespräch lassen sich Unstimmigkeiten am besten klären.**

**Hinweis:**

**Der gesetzliche Vertreter erkennt außerdem an, dass jedes Mitglied für die, vom Berliner Fußball – Verband e.V., selbstverschuldeten Ordnungsstrafen (Geldstrafen) während seiner Vereinszugehörigkeit, in vollem Umfang selbst verantwortlich und dem Verein gegenüber haftbar ist.**

**Nutzen Sie die Möglichkeit den monatlichen Beitrag per Dauerauftrag auf folgendes Konto bei der Deutsche Bank einzuzahlen:**

**BSC Kickers 1900 e.V.**

 **IBAN DE65 1007 0848 0160 2150 00 BIC (SWIFT) DEUTDEDB110**

**Verwendungszweck: Name des Kindes**

**Wenn Sie den Jahresbeitrag im Voraus bezahlen, sparen Sie einen Monatsbeitrag.**

**Einverständnis-Erklärung**

**Der Berliner Fußball-Verband e.V. (BFV) hat uns gebeten, von Ihnen eine Unbedenklichkeitserklärung bezüglich der Sportfähigkeit ihres Kindes einzuholen. Hierbei geht es um die Gesundheit ihres Kindes.**

**Es ist wichtig, dass der Trainer/Betreuer von Besonderheiten - insbesondere Krankheiten – Kenntnis hat.**

**Kinder sind im Unfall- oder Verletzungsfall über den BFV versichert. Allerdings sind die Leistungen nicht sehr großzügig sondern decken nur das Notwendigste ab.**

**Sollte es beim Spiel/Training einen Unfall geben, ist der Trainer/Betreuer angewiesen, die Feuerwehr zu verständigen. Das garantiert einen sicheren Transport bei Brüchen, eine klare Diagnose und eine bevorzugte Versorgung im Krankenhaus.**

**Wenn Sie oder Freunde mit den Kindern ins Krankenhaus fahren, müssen diese oft lange in der Notaufnahme warten.**

**Der Trainer hat die Aufsichtspflicht beim Spiel/Training, wenn er Ihr Kind in Empfang genommen hat. Sollte Ihr Kind unter 12 Jahre alt sein und allein erscheinen und nach Hause gehen dürfen, müssen Sie dies nachfolgend entsprechend vermerken.**

**Wir möchten unsere Arbeit mit Ihrem Kind auf unserer Homepage (Internet) präsentieren, um zu zeigen, was wir tun und dass der BSC Kickers 1900 e.V. ein aktiver Nachwuchsverein ist. Dazu möchten wir die Trainingseinheiten, Spiele, Turniere u.ä. zu diesem Zweck bildlich dokumentieren.**

**Noch ein Wort zu Wertgegenständen, diese haben auf dem Fußballplatz oder in den Kabinen nichts verloren. Wir weisen darauf hin, dass wir keinerlei Haftung für gestohlene Gegenstände übernehmen und nichts ersetzen.**

**Daher empfehlen wir, Handys, MP3-Player oder größere Geldbeträge zu Hause zu lassen!**

**Bitte die nachfolgenden Felder gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen und Unterschreiben.**

**Dieser Abschnitt wird an den zuständigen Trainer/Betreuer weitergeleitet und in der Spielermappe aufbewahrt.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters Telefon privat**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Berlin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße, Hausnummer Postleitzahl Telefon dienstlich**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name, Vorname des Kindes Geburtsdatum Handy**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Versicherungsnummer Krankenkasse**

**Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass bei meinem Kind, falls im Verletzungsfall notwendig, folgende Maßnahmen durchgeführt werden dürfen:**

1. **Wundversorgung**
2. **Röntgenuntersuchung/Sonographie (falls medizinisch erforderlich)**
3. **Tetanusimpfung (falls medizinisch erforderlich)**

**Falls ich nicht erreichbar bin, soll in Notfall folgende Person verständigt werde:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name, Vorname, Telefon, Handy, Verhältnis zum Kind (Oma, Tante, Nachbar)**

**Mein Kind ist sportgesund: O ja O nein**

**Mein Kind ist Allergiker: O ja O nein**

**Falls ja, nachfolgend bitte die Stoffe aufführen, gegen die eine Allergie besteht:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mein Kind hat Krankheiten: O ja O nein**

**Falls ja, nachfolgend bitte die Krankheiten aufführen, die das Kind besitzt:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mein Kind nimmt Medikamente: O ja O nein**

**Falls ja, nachfolgend bitte die Medikamente aufführen, die das Kind nimmt:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mein Kind darf nach dem Spiel/Training alleine nach Hause gehen: O ja O nein**

**Falls nein, welche Person darf das Kind abholen:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name, Vorname, Telefon, Handy, Verhältnis zum Kind (Oma, Tante, Nachbar)**

**Mein Kind darf auf der Homepage (Internet) abgebildet werden (Gruppenfoto): O ja O nein**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Berlin, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift des gesetzlichen Vertreters Datum**