



# VfB Oldisleben e.V.

Verein für Bewegungsspiele Oldisleben e. V., Frankenhäuser Str. 66, Oldisleben,  
06577 An der Schmücke

Internet: www.vfb-oldisleben.de, E-Mail: vfb@vfb-oldisleben.de

## Aufnahmeantrag

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich ab dem **01.** .... die Aufnahme als Mitglied in den Sportverein VfB Oldisleben e.V. und erkenne durch meine Mitgliedschaft die Statuten, Ordnungen und Bestimmungen des Vereins ausdrücklich an.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Telefon

E-Mail

Geschlecht

männlich

weiblich

Mitgliedschaft in der Sparte: \_\_\_\_\_

Aktiver

Passiver

Aufnahmegebühr: 10 € (einmalig, lt. Statut)

Ich erkläre mich mit der Erhebung/Verarbeitung/Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden.  ja  nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bildmaterial von mir auf der Internetseite, in Presseartikeln und zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet werden.  ja  nein

### **Die Nichteinwilligungen hat die Nichtaufnahme zur Folge**

#### **Hinweise für das Mitglied:**

§6 Absatz 2 Statut besagt: „Die Mitgliedschaft wird durch Beschluss des Vorstandes des Sportvereins beschlossen und ist mit der Zahlung der Aufnahmegebühr und des Mitgliedsbeitrages für das erste Jahr vollzogen. Die Mindestmitgliedschaft im VfB Oldisleben beträgt 1 Jahr.“

§8 Statut besagt: „Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt aufgrund einer schriftlichen Erklärung unter Einhaltung von einer Kündigungsfrist von einem Monat jeweils zum Schluss eines Kalendervierteljahres, oder durch Ausschluss aus dem Sportverein auf Grund eines Beschlusses des Vorstandes, oder durch Ableben.“

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Aufgenommen am

durch den Vorstand

Geschäftsführender Vorstand

1. Vorsitzender Stefan Krumbholz  
2. Vorsitzender Dagmar Grünert  
Kassenwart: Michael Große  
Schriftführer Tobias Müller

Nordthüringer Volksbank eG

BIC: GENODEF1NDS  
IBAN: DE30 82094054 0000087386  
Kyffhäusersparkasse  
BIC: HELADEF1KYF  
IBAN: DE83 82055000 3300000369

Gerichtsstand

Amtsgericht Sondershausen

Vereinsregister VR 440190



# VfB Oldisleben e.V.

Verein für Bewegungsspiele Oldisleben e. V., Frankenhäuser Str. 66, Oldisleben,  
06577 An der Schmücke

Internet: [www.vfb-oldisleben.de](http://www.vfb-oldisleben.de), E-Mail: [vfb@vfb-oldisleben.de](mailto:vfb@vfb-oldisleben.de)

## Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Mitglieds

VfB Oldisleben e.V.  
Frankenhäuser Str. 66  
06577 An der Schmücke Oldisleben  
  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE24 ZZZ0 0000 3863 73

Ich / Wir ermächtige(n) hiermit den Verein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstituts

IBAN

Name und Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend vom Mitglied

**Die Mindestmitgliedschaft im VfB Oldisleben e.V. beträgt 1 Jahr (lt. Statut).**

Danach soll der Beitrag wie folgt eingezogen werden: (bitte ankreuzen)

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Gebühren durch Rücklastschriften mangels Deckung bzw. bei Angabe einer falschen Bankverbindung übernehmen(n) ich / wir.

Außerdem verpflichte(n) ich mich / wir uns, Änderungen der Bankverbindungen dem Verein zeitnah mitzuteilen.

### Bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich / Wir als der / die gesetzliche(n) Vertreter übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines / unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Name(n) und Anschrift der gesetzlichen Vertreter:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Geschäftsführender Vorstand

1. Vorsitzender Stefan Krumbholz  
2. Vorsitzender Dagmar Grünert  
Kassenwart: Michael Große  
Schriftführer Tobias Müller

Nordthüringer Volksbank eG

BIC: GENODEF1NDS  
IBAN: DE30 82094054 0000087386  
Kyffhäusersparkasse  
BIC: HELADEF1KYF  
IBAN: DE83 82055000 3300000369

Gerichtsstand

Amtsgericht Sondershausen

Vereinsregister VR 440190



Einzusenden an: Thüringer Fußball-Verband  
Augsburger Str. 10  
99091 Erfurt

## Antrag auf Erteilung einer Spielerlaubnis

Pass-Nr.:  (bei Vereinswechsel) Vereins-Nr.:  (antragstellender Verein)

Vereinsname:  (antragstellender Verein)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:  Geschlecht: männlich:  weiblich:

Nationalität:  (bei Ausländern ab 10. Lebensjahr ist Antrag Internationale Freigabe beizufügen!)

Anschrift:  (Straße)  
 (Postleitzahl)  (Ort)

Der/Die Spieler/-in bzw. Vertretungsberechtigte hat die Zustimmung zur Nutzung der Adressdaten des Spielers /der Spielerin für Marketingzwecke, insbesondere für Angebote des DFB, seiner Verbände sowie Partner erteilt.

### Art der Passausstellung

- Erstaussstellung → Kopie der Geburtsurkunde oder eines amtl. Dokumentes beifügen
- Vereinswechsel → Alter Spielerpass oder Verlusterklärung des abgebenden Vereins beifügen  
→ Nachweis der Abmeldung (Einschreibebeleg) beifügen

Vereinsname:  (letzter Verein)

Landesverband:  (falls Vereinswechsel von einem anderen Landesverband)

- Rückkehrer
- Duplikat (Ersatzpass) → Verlusterklärung beifügen
- Namensänderung/Korrektur → alten Spielerpass und Kopie amtliches Dokument beifügen

### Abmeldung durch aufnehmenden Verein:

Hiermit wird der aufnehmende Verein beauftragt, die Abmeldung des Spielers / der Spielerin vom Spielbetrieb beim bisherigen Verein zum unten genannten Datum vorzunehmen.

- Hinweis:
1. Eine Spielberechtigung, die unter falschen Voraussetzungen erteilt oder durch unwahre, irreführende Angaben erschlichen wurde, ist ungültig (§ 4 Ziffer 1 (4) SpO). Spieler und antragstellender Verein bestätigen durch Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.
  2. Unvollständige bzw. nichtausgefüllte Anträge werden unbearbeitet zurückgesandt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler(in)

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift/Vereinsstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten  
(nur bei Minderjährigen)

Bearbeitungsvermerk der Passstelle