



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

Telefon (Festnetz/Mobil): _____

E-Mail: _____

meinen Beitritt beim American Football Club Alzey Lions e. V. ab dem: _____

<input type="checkbox"/>	Senior aktiv:	ab 18 Jahre	→	120 Euro jährlich
<input type="checkbox"/>	Senior aktiv:	ab 18 Jahre	→	60 Euro halbjährlich
<input type="checkbox"/>	Verpflichtender Sonderbeitrag			
	für Flag und Tackle Herren		→	_____ Euro jährlich (mind. 50€)
<input type="checkbox"/>	Junior:	0 - 18 Jahre	→	120 Euro jährlich
<input type="checkbox"/>	Junior:	0 - 18 Jahre	→	60 Euro halbjährlich
<input type="checkbox"/>	Passiv:	(Supporter)	→	60 Euro jährlich
<input type="checkbox"/>	Coach:	(aktiver Coach)	→	BEITRAGSFREI

Das Ende einer Mitgliedschaft ist dem Vorstand, in schriftlicher Form, mindestens acht Wochen vor Ende des Kalenderjahres mitzuteilen. (Vereinsatzung §4 Absatz 6)

_____, den _____ **Unterschrift:** _____

<u>Juniors:</u>	Erziehungsberechtigte/r
Vor- & Nachname:	_____
Anschrift:	_____
Unterschrift:	_____



An den
American Football Club Alzey Lions e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE72ZZZ00002245193

**Betr.: Ermächtigung zum Einzug meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos
mittels Lastschrift**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den American Football Club Alzey e. V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichteten Vereinsbeitrag für das Mitglied/die Mitglieder einzuziehen:

(Name(n) in Druckbuchstaben!)

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Bank: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____
(Vor- und Nachname in Druckbuchstaben!)

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den American Football Club Alzey Lions e. V., von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom American Football Club Alzey e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.



Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname Junior Mitglied: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Mein/e Sohn/Tochter darf beim American Football Club Alzey Lions e.V.

Flag Football

und/oder

Tackle Football (ab 13 Jahre)

spielen/betreiben/trainieren und an Ligaspielen und Meisterschaften teilnehmen.

Mein/e Sohn/Tochter muss regelmäßig Medikamente einnehmen: ja nein

Name des Präparats/Dosierung: _____

Mein/e Sohn/Tochter ist Allergiker/in: ja nein

Was ist zu beachten: _____

Mein/e Sohn/Tochter kann schwimmen: ja nein

Für die Aktualisierung dieser Informationen Sorge ich regelmäßig und unaufgefordert.

Ich habe wahrgenommen, dass mein/e Sohn/Tochter auf Vereins- oder Verbandsveranstaltungen fotografiert werden kann und dass Fotos im Internet oder für Pressemeldungen vom Verein/Verband verwendet werden können.

Ich habe meine Tochter / meinen Sohn darauf aufmerksam gemacht, dass sie / er die Anweisungen der Betreuer/Trainer zu befolgen hat. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss aus dem Verein oder von Veranstaltungen, auch des übergeordneten Verbands, nach sich ziehen. Hierdurch entstehende Kosten (evtl. Rücktransport nach Hause) gehen zu meinen Lasten.

Mit Anmeldung zu Veranstaltungen von Verband oder Verein (z.B. Trainingslager, Sichtungungen und Lehrgänge) wird die Erziehungsberechtigung an die vom Verein/Verband/Ausrichter bestellten Betreuer übertragen. Weder Veranstalter, noch Ausrichter, noch Verband oder Verein können die Teilnehmer jedoch rund um die Uhr betreuen. Sie und Ihr Kind werden hiermit auch auf das Jugendschutzgesetz hingewiesen. Der Genuss von Drogen, Alkohol oder das Rauchen sind auf allen Veranstaltungen für Jugendliche unter 18 untersagt. Verstöße gegen diese und weitere Vorgaben (z.B. Nachtruhe) führen zum direkten Ausschluss aus der Veranstaltung.

Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten: _____

Telefon. Erreichbarkeit in Notfällen: _____

Ort, Datum:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:



Sporttauglichkeitsattest Juniors

nach Vorgabe des AFCV Rheinland-Pfalz und der Bundesspielordnung des AFVD § 45 Nr. 3 Abs. 1*

Hiermit bescheinige ich, dass mein:e Patient:in

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

wohnhaft: _____

**am Spielbetrieb der Flag-/Juniorenmannschaft des AFC Alzey Lions e.V. teilnehmen kann.
Von ärztlicher Seite aus bestehen keine Bedenken bzw. Einschränkungen hinsichtlich der
Ausübung der Sportart „American Football“.**

Ort, Datum:

Unterschrift behandelnde Ärzt:in

Stempel der Arztpraxis

Bundesspielordnung des American Football Verband Deutschland e.V. § 45 Nr. 3 Abs. 1:

Sportärztliches Attest

Die Vereine sind verpflichtet, mit dem Antrag für Jugendspielerpässe ein aktuelles ärztliches Sporttauglichkeitsattest vorzulegen. Das Attest ist einmalig innerhalb jeder Altersgrenze oder bei einem Verbandswechsel vorzulegen.