

Hinweise zur Beitrtsordnung SV Sparta Lichtenberg 1911 e.V.

gültig ab 01.01.2026



Eintritt – benötigte Unterlagen:

Für die Aufnahme bei SV Sparta werden folgende Unterlagen benötigt:

- Ausgefülltes und unterschriebenes Beitrtsformular SV Sparta
- Ausgefüllter und unterschriebener Passantrag BFV
- Passbild / Profilbild für den digitalen Spielerpass des BFV

(Alle Dokumente sind in diesem Antrag enthalten und können digital an info@sv-sparta.de gesendet werden.)

Austritt:

Laut unserer Satzung (§5 (2)) gilt:

„Der Austritt muss dem Präsidium oder dem Abteilungsvorstand schriftlich mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende erklärt werden.“

Zur Vereinfachung kann unsere Vorlage „Austrittserklärung“ verwendet werden.

Beginn der Mitgliedschaft:

Der Erwerb der Mitgliedschaft sowie der Beginn des Beitragszeitraums werden nach der Bearbeitung des Antrags durch den Verein festgelegt. Eine Aufnahme kann erst erfolgen, nachdem der vollständige Mitgliedsantrag eingegangen ist.

Alle Unterlagen zum Beitritt und Austritt sowie unsere Satzung finden Sie auf unserer Website:
www.sv-sparta.de

Beiträge und Gebühren*:

• einmalige Bearbeitungsgebühr für die Anmeldung / BFV-Passgebühr / Abmeldung	30,00 €
• Beitrag pro Monat:	
◦ Abteilung Erwachsene Vollzahler	25,00 €
◦ Abteilung Erwachsene Ermäßigt**	20,00 €
◦ Abteilung Jugend	20,00 €
◦ passive Mitgliedschaft	10,00 €
• Rabatt bei Zahlung des vollen Beitragsjahr	
◦ Abteilung Erwachsene Vollzahler	275,00 €
◦ Abteilung Erwachsene Ermäßigt**	220,00 €
◦ Abteilung Jugend	220,00 €
◦ passive Mitgliedschaft - wenn ein Familienmitglied bereits Mitglied ist	60,00 €

Beitragskonto Abteilung Erwachsene:

Empfänger: SV Sparta Lichtenberg 1911 e. V.
Bank: Berliner Sparkasse
IBAN: DE76 1005 0000 2213 1109 16
BIC: BELADEBEXXX

Beitragskonto Abteilung Jugend:

Empfänger: SV Sparta Lichtenberg 1911 e. V.
Bank: Berliner Sparkasse
IBAN: DE68 1005 0000 2213 1111 57
BIC: BELADEBEXXX

*Die Zahlungen sind per Überweisung zu tätigen oder sie nutzen unser Lastschriftmandat.

** Ermäßigt sind: Schwerbeschädigte, Studenten, Schüler, FSJler, Wehr und Zivildienstleistende, Azubis, Rentner, Arbeitslose (ALG II, Hartz IV, SGB XII, Z LA, „berlinpass“)

SV Sparta Lichtenberg 1911 e.V.

Beitrittsformular Abt. Fußball

Passbild



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Sportverein „SV Sparta Lichtenberg 1911 e.V.“. Ich erkenne die Satzung des Vereins und die des BFV an. Von der Beitragsordnung habe ich Kenntnis erhalten.

-bitte in Druckbuchstaben ausfüllen-

Name:	Vorname:	Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Letzter Verein:	
Wohnanschrift Straße:		PLZ:	Ort:
E-Mail Adresse:		Telefon:	
Zahlungsweise: <input type="checkbox"/> Lastschrift <input type="checkbox"/> Jahresüberweisung im Voraus	Bemerkungen:		
Ich bin bereits Mitglied in einer anderen Abteilung des Vereins <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit _____ in der Abteilung _____	Ich bin derzeit: <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> z.Z. erwerbslos <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Azubi Ab _____ bin ich _____		

Ich willige ein, dass die oben genannten personenbezogenen Daten im Zusammenhang der Organisation & Durchführung des Trainings- und Spielbetriebes sowie vereinsinterner Zwecke, z.B. in der Mitgliederverwaltung easyVerein, gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Gleichzeitig stimme ich zu, dass Fotos von mir für Vereinzwecke (z.B. Darstellung der Spieler / Mannschaft auf der Webseite / Anmeldung für den Spielbetrieb beim DFB) genutzt werden können.

Der Verein beantragt für mich eine Spielberechtigung beim Berliner Fußball-Verband.

Bei Veränderungen meiner personenbezogenen Daten sowie meiner persönlichen Situation (z.B. Arbeitsstatus) informiere ich unverzüglich den Verein.

Name der Erziehungsberechtigten,
sofern Antragsteller minderjährig

Datum und Unterschrift des Antragstellers,
sofern minderjährig Unterschrift der Erziehungsberechtigten

INTERN - Vom Verein auszufüllen!

Pass-Nr. (NEU): _____ - _____	Unterlagen zum Verband: <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> Post	Bearbeitungsdatum:	<input type="checkbox"/> Kasse <input type="checkbox"/> easyVerein <input type="checkbox"/> Anmeldung BFV <input type="checkbox"/> Abmeldung BFV <input type="checkbox"/> DFBnet Verein
Bearb.gebühr bezahlt am:	Beitritt zum:	Bearbeiter:	
Bemerkungen: _____ _____			Mitgliedschaft: <input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

voller Beitragssatz
ermäßiger Beitragssatz

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

SV Sparta Lichtenberg 1911 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditors address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Fischerstraße 15

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

10317 Berlin

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE67ZZZ00002442096

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Im Falle zurückgewiesener bzw. abgelehnter Lastschriften berechnet uns die Bank eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 3 €, welche wir an Sie weiterreichen.
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.

By signing this mandate form, you authorize (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above). In the case of rejected or refused direct debits, the bank charges us a processing fee of € 3, which we pass on to you.
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:



monatliche Zahlung /
monthly payment



halbjährliche Zahlung /
half-yearly payment



jährliche Zahlung /
yearly payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist. Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signatur(s) of the debtor:





Anlage zum Aufnahmeantrag

Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

- (1) Der SV Sparta Lichtenberg 1911 e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse) unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß der Vereinssatzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederversammlung.

Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten:

- Name und Anschrift,
- Bankverbindung [falls Lastschrifteinzug in der Satzung vorgesehen],
- Telefonnummer (Festnetz und Mobil),
- Email-Adressen,
- Geburtsdatum,
- Funktion im Verein/Verband.

- (2) Als Mitglied des Berliner Fußballverbandes ist der SV Sparta Lichtenberg 1911 e.V. verpflichtet, bestimmte personenbezogene Daten dorthin zu melden. Übermittelt werden an den Berliner Fußballverband, Humboldtstr. 8a, 14193 Berlin z. B. Name und Alter des Mitglieds, Name der Vorstandsmitglieder mit Funktion, Anschrift, Telefonnummern, Faxnummern, E-Mail-Adressen.

- (3) Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (insbesondere §§ 34 und 35 BDSG) das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner Daten. Das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung der personenbezogenen Daten gemäß § 36 BDSG kann von jedem Mitglied zu jeder Zeit ausgeübt werden.

- (4) Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten in dem vorgenannten Ausmaß und Umfang zu. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsmäßigen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung (z.B. Werbezwecken) ist dem Verein/Verband nur erlaubt, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder das Mitglied eingewilligt hat. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft.

Die Einwilligungserklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Der Nutzung meiner aufgeführten personenbezogenen Daten zu den genannten Zwecken stimme ich zu.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)