



**American Sports Club Leipzig Hawks e.V.**  
Weißestr. 22 | 04299 Leipzig

Postanschrift: American Sports Club Leipzig Hawks e.V.  
Distelweg 1a | 06130 Halle (Saale)

Amtsgericht Leipzig: VR 5781  
Gläubiger-ID Nr.: DE01ZZZ09876543210

## Beitrittsformular

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die **Mitgliedschaft im ASC Leipzig Hawks e.V.**

Ich wurde geworben von (wenn zutreffend): \_\_\_\_\_

Von den Hawks habe ich erfahren durch: \_\_\_\_\_

**Monatsbeiträge (bitte ankreuzen):**

Flag Football Kinder	10,00€ / Monat	<input type="checkbox"/>
Tackle Football Jugend	15,00€ / Monat	<input type="checkbox"/>
Tackle Football Damen (ab 16 Jahren)	25,00€ / Monat	<input type="checkbox"/>
Tackle Football Herren (über 18 Jahren)	25,00€ / Monat	<input type="checkbox"/>
Offizielle/ Trainer/ Schiedsrichter	10,00€ / Monat	<input type="checkbox"/>
Passive fördernde Mitglieder	5,00€ / Monat	<input type="checkbox"/>

Für aktive Mitglieder wird eine einmalige Aufnahmegebühr von **30 Euro** fällig. Bitte kreuze nachfolgend die Größen und die Farbe für dein inbegriffenes Welcome-Paket (Funktionsshirt / Trainingsjersey / Mundschutz) an:

Größe Shirt/Jersey:  XS  S  M  L  XL  XXL  XXXL

Farbe Jersey:  weiß (Offense)  schwarz (Defense)  rot (Quarterback)

Welcome-Paket Hawkies: Mundschutz/Trainingsshirt+ -hose Größe \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte/r



**American Sports Club Leipzig Hawks e.V.**  
Weißestr. 22 | 04299 Leipzig

Postanschrift: American Sports Club Leipzig Hawks e.V.  
Distelweg 1a | 06130 Halle (Saale)

Amtsgericht Leipzig: VR 5781  
Gläubiger-ID Nr.: DE01ZZZ09876543210

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird separat durch den Verein festgelegt und in der Willkommens-Email mitgeteilt)

---

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger ASC Leipzig Hawks e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ASC Leipzig Hawks e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem jeweiligen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

**Wenn abweichend, bitte folgende Daten ergänzen:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber



**American Sports Club Leipzig Hawks e.V.**  
Weißestr. 22 | 04299 Leipzig

Postanschrift: American Sports Club Leipzig Hawks e.V.  
Distelweg 1a | 06130 Halle (Saale)

Amtsgericht Leipzig: VR 5781  
Gläubiger-ID Nr.: DE01ZZZ09876543210

## Fotogenehmigung für Vereinsaktivitäten

Hiermit erteile ich die Genehmigung, dass ich bzw. mein Kind, im Rahmen von Vereins-aktivitäten fotografiert sowie gefilmt werden darf und diese Aufnahmen (ohne Nennung des Namens) auch für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins, insbesondere Homepage und Druckerzeugnisse, Verwendung finden dürfen.

Diese Erlaubnis kann jederzeit, aber nicht rückwirkend, widerrufen werden.

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

Geburtsdatum des Vereinsmitgliedes: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte/r

## In Case of Emergency (ICE)

Im Falle eines Notfalls sind bitte folgende Personen/Erziehungsberechtigte zu informieren:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

*Wenn bekannt, bitte angeben:*

Allergien: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

Unsere aktuelle Satzung sowie die Beitragsordnung findet man unter:

<http://leipzig-hawks.de/dokumente/>



**American Sports Club Leipzig Hawks e.V.**  
Weißestr. 22 | 04299 Leipzig

Postanschrift: American Sports Club Leipzig Hawks e.V.  
Distelweg 1a | 06130 Halle (Saale)

Amtsgericht Leipzig: VR 5781  
Gläubiger-ID Nr.: DE01ZZZ09876543210

## Checkliste Spielerpass-Antrag

Um deinen Spielerpass beantragen zu können, benötigen wir folgende wichtige Unterlagen von dir.

Bei Fragen zur Beantragung kannst du dich gern an die jeweiligen Teammanager/-innen wenden, welche regelmäßig beim Training anwesend sind.

### Wir brauchen von dir:

#### von allen

- deinen ausgefüllten Mitgliedsantrag

#### ab 10 Jahren

- 1 Passfotos digital von dir für den Spielerpass, welches du bitte an die/den jeweilige/n Teammanager/-in auf elektronischem Wege sendest
- wenn du zwischen 12 und 18 Jahre bist, ein Sportattest vom Arzt, mit dem Vermerk, dass du aus ärztlicher Sicht am Tackle-Footballsport teilnehmen darfst
- eine Kopie von deinem gültigen Perso / Reisepass (bitte immer Vorder- und Rückseite kopieren), solltest du noch keinen Ausweis besitzen, benötigen wir eine Kopie deiner Geburtsurkunde, du kannst die Dokumente auch gern abfotografieren und an uns mailen

### Bei uns musst du noch unterschreiben (ab 10 Jahren):

- den Antrag zur Ausstellung von Spielerpässen
- deinen Spielerpass

Das war's! ☺ Wir freuen uns, dass du die Hawks unterstützt!