



قسم كرة القدم

Sportgemeinschaft Köln – Worringen e.V.
Erdweg 1a 50769 Köln

☎ (0221) 978 44 0
Fax: (0221) 978 44 20

مرحباً بكم في قسم كرة القدم في فريق إس جي كولن-فورنجن

مشجعي كرة القدم الأعزاء، أولياء الأمور الأعزاء

بالنيابة عن إدارة قسم كرة القدم، أود أن أرحب بكم في مجتمعنا الرياضي كلاعب كرة قدم جديد، أو كلاعب كرة قدم جديد! يريد أن يصبح لاعب كرة قدم

هدفنا هو نقل متعة ومتعة الرياضة. إن تعليم روح الفريق واللعب الجماعي واللعب النظيف هو أولويتنا القصوى، ويتم تنفيذ التدريب على كرة القدم من خلال مستوى عالٍ من العمر وبناءً على ذلك، فإننا نلبي التدرج المصمم خصيصاً لمجموعة من الأطفال.

الكلوك داخل الملعب وخارجه مهم بشكل خاص بالنسبة لنا. يمثل اللاعبون والمتفرجون نادينا وبالتالي تقع على عاتقهم مسؤولية عالية. إن نمط قيم الناح واللعبة النظيف، لذا يرجى التصرف على هذا الأساس.

لذلك، لا يوجد شيء في الحياة يعمل بدون بعض الأمور التنظيمية. تجد في الصفحات التالية كل ما تحتاجه إلى معرفته للبدء في قسمنا.

إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بمدرّبك أولاً وقبل كل شيء. إذا كانت لا تزال لديك أسئلة لم تتم الإجابة عليها، تجد مرفقاً مرفقاً به جميع جهات الاتصال المهمة في قسمنا.

إننا نتمتع بوقتكم في النادي! نتطلع إلى رؤيتنا الرياضية معاً!



قسم كرة القدم
qism kurat alqadam

Sportgemeinschaft Köln – Worringen e.V.
Erdweg 1a 50769 Köln

(0221) 978 44 0
Fax: (0221) 978 44 20

أهم اتصالاتنا
'ahamu aitisalatina

مكتب:
maktab

Sportgemeinschaft Köln-Worringen e.V.
Erdweg 1a, 50769 Köln
sgworringen@t-online.de
Telefon: 0221 978 44 0

رئيس قسم كرة القدم:
rayiys qism kurat alqadam

Herbert Meudt
info@sg-fussball.online

نائب رئيس القسم:
nayib rayiys alqasm
رعاية
rieaya

Markus Kremp
info@sg-fussball.online
Tel.: 015758214078

زعيم الشباب:
zaeim alshabab

Eugenio Siddi
info@sg-fussball.online
Tel.: 01722918938

نظام جواز السفر:
nizam jawaz alsafar
إدارة أيام المباراة
'iidarat 'ayaam almubaraa

Michael Paffendorf
Patrick Meudt
info@sg-fussball.online



SG Köln-Worringen كرة القدم

Charta

بيان مهمتنا في الرياضة

المادة الأولى - قيمنا

إلى المجتمع ونحن كأعضاء مسؤولون عن ذلك. لا يمكن تغيير اسم النادي وشعار النادي وألوان "G" نحن جميعا سان جرمان يرمز الحرف النادي، فهي تمثل قيمنا.

المادة الثانية - قيمنا

نحن رياضيون. نحن كلنا سواسية. نريد التسامح والإنصاف والانفتاح والاحترام.

المادة الثالثة - أعضاؤنا

نحن ندعم ونساعد بعضنا البعض. العمل التطوعي ودعم SG Köln Worringen. يعمل الأعضاء واللجان بشكل تعاوني مع التقدير. الشباب مهم جدا.

المادة الرابعة - مجتمعنا

لا يهم من أين أتيت، أو ما تؤمن به، أو ما لديك أو ما أنت عليه. مرحبا بكم في الأمين العام.

المادة الخامسة - أهدافنا

إن التطوير الرياضي الإضافي للاعبينا أمر مهم بالنسبة لنا. نريد أن نصبح خطوة في سلم نجاحك الرياضي ونساعدك على التطور والتطور. كل شيء وفقا لمبادئنا.

المادة السادسة - أعمالنا

نحن نعيش هذه المبادئ ونعمل دائما بما يحقق مصلحة النادي بأكمله.



SG Köln-Worringen كرة القدم

!مرحبا بكم في سان جرمان لدينا

: ماذا تحتاج للعب كرة القدم معنا؟

- عند التسجيل نحتاج :
- SG Worringen تسجيل النادي لدينا
- (طلب تصريح لعب)، ثم يرجى التصديق على تاريخ ميلاد الطفل في مكتب WDFV تطبيق (INFO المواطنين) مجانًا، يمكن القيام بذلك، على سبيل المثال، مكتب مواطني شيرويلر في نسخة من شهادة الميلاد
- بدون صورة جواز السف
- : إذا كنت تقوم بتغيير الأندية ولديك بالفعل تصريح لاعب، فنحن بحاجة إليه
- SG Worringen تسجيل النادي لدينا
- WDFV تطبيق
- : يحتاج اللاجئون أيضا
- نسخة من جواز سفر الطفل
- التسجيل من أولياء الأمور

!تأكد من توقيع جميع المستندات المطلوبة وملؤها بشكل مقروء



Sportgemeinschaft Köln-Worringen e.V.

Aufnahmeantrag

طلب القبول

Mitgliedsnummer: _____

رقم العضوية

Aktiv Passiv Familie Alleinerziehend Schüler/in, Azubi, Studierende
نشيط سلبي عائلة الوالد الوحيد التلاميذ، المتدربين، الطلاب

In der Abteilung / Sportart: _____

في قسم

Fitnessstudio

نادي رياضي

Basketball (10)

كرة سلة

Ringen (50)

مصارعة

Schwimmen (90)

للسباحة

Badminton (97)

تنس الريشة

Fussball Senioren (20)

كبار كرة القدم

Boxen (55)

ملاكمة

Triathlon (91)

الترياتلون

Kickboxen/

الكيك بوكسينغ

Fussball jugend (21)

كرة القدم للشباب

Tischtennis (70)

تنس طاولة

Rehasport (94)

الرياضات التأهيلية

Muay Thai (99)

المواي تاي

Judo (30)

الجودو

Turnen /

قيام الجمباز

Volleyball (96)

الكرة الطائرة

Radtouristik (45)

سياحة ركوب الدراجات

Gesundheitssport (80)

الرياضة الصحية

Wandern (96)

تنزه

Name _____ Vorname _____ männl. weibl.
الاسم الأول اسم العائى مذكر أنثى

Straße _____ PLZ _____ Ort _____
شارع رمز بريدي موقع

Geb.-Datum _____ Tel.: _____
تاريخ الميلاد رقم هاتف

E-Mail: _____

Im Rahmen meiner Mitgliedschaft bei der SG Köln-Worringen e.V. bin ich damit einverstanden, dass von mir/meinen Kindern während einer Vereinsveranstaltung aufgenommene Bilder und Filme für Vereinszwecke (Veröffentlichung auf der V-Homepage im Internet, Aufnahmen für Zeitungsberichte, etc.) verwendet/veröffentlicht werden dürfen. أوافق على إمكانية استخدام الصور والأفلام التي تم التقاطها لي ولأطفالي أثناء فعاليات SG Köln-Worringen e.V. كجزء من عضويتي في النادي لأغراض النادي الرئيسية.

الرئيسية على الإنترنت، وتسجيلات لتقارير الصحف، وما إلى ذلك V يمكن استخدامها /نشرها. النشر على صفحة

Köln, den _____ Unterschrift: _____
إمضاء تاريخ

bei Jugendlichen unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters
للشباب تحت سن 18 سنة الممثل القانوني

SEPA Lastschriftenmandat

SEPA تفويض الخصم المباشر لمنطقة

IBAN: DE _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

BIC: _____ / _____

Bank: _____ **Kontoinhaber:** _____
بنك صاحب حساب

Hiermit ermächtige ich die Sportgemeinschaft Köln-Worringen e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Beendigung der Mitgliedschaft erlischt die Bankeinzugsermächtigung automatisch

بشكل قابل للإلغاء بخصم المساهمة التي يتعين علي دفعها من **Sportgemeinschaft Köln-Worringen e.V.** بموجب هذا، أفوض حسابي إذا لم يكن حسابي يحتوي على الأموال المطلوبة، فإن المؤسسة الانتمائية التي تمتلك الحساب ليست ملزمة باستردادها في حالة إنهاء العضوية، تنتهي صلاحية تفويض الخصم المباشر تلقائيًا

Köln, den _____ **Unterschrift Kontoinhaber:** _____
تاريخ توقيع صاحب الحساب

Voraussetzung für die Teilnahme am aktiven Sportbetrieb des Vereins ist Gesundheit und die ärztliche Erlaubnis zur Sportausübung. Als Teilnehmer des Präventions-/Rehabilitationsprogramms lege ich eine gesonderte Erklärung vor.

Jedes Mitglied trägt selbst das Risiko eines Personen- oder Sachschadens aus seiner Betätigung im Verein. Der Verein bietet jedoch einen

Versicherungsschutz im Rahmen der durch den Landessportbund NRW e.V. abgeschlossenen Sportunfallversicherung. Sportunfälle sind möglichst

sofort, spätestens jedoch am nächsten Tag nach der ärztlichen Untersuchung der Geschäftsstelle des Vereins zu melden.

Die Aufnahmegebühr, Beiträge und mögliche Zusatzbeiträge richten sich nach § 8 der Vereinsatzung sowie der aktuell gültigen Beitragsordnung.

Danach sind alle Beiträge über Lastschrift einzuzahlen. Hierzu füllen Sie bitte die Einzugsermächtigung aus. Das Ende der Mitgliedschaft

regelt § 9 der z. Zt. gültigen Satzung der SG, d. h. 4 Wochen Kündigungsfrist zum Quartalsende. Die Austrittserklärung ist schriftlich an den

Vorstand zu richten.

Die Satzung, die Beitragsordnung, sowie die Beitragsübersicht liegen in der Geschäftsstelle zur Einsichtnahme aus oder können über die SGHomepage eingesehen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf diesem Erfassungsbogen enthaltenen persönlichen Daten für Zwecke des Vereins

gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

الشرط الأساسي للمشاركة في الأنشطة الرياضية النشطة للنادي هو الصحة وإذن الطبيب بممارسة الرياضة. مثل

أقدم إعلاناً منفصلاً للمشاركين في برنامج الوقاية/إعادة التأهيل

يتحمل كل عضو مخاطر الإصابة الشخصية أو تلف الممتلكات الناتجة عن أنشطته في الجمعية. ومع ذلك، يقدم النادي واحدة

الحوادث الرياضية ممكنة. Landessportbund NRW e.V. التغطية التأمينية كجزء من التأمين ضد الحوادث الرياضية الذي تحصل عليه شركة فوراً، ولكن في موعد يتجاوز اليوم التالي بعد إجراء الفحص الطبي، للحضور إلى مكتب الجمعية

تعتمد رسوم القبول والمساهمات والإضافات المحتملة على المادة 8 من النظام الأساسي للجمعية ولوائح المساهمة السارية حالياً

وبعد ذلك يجب سداد جميع اشتراكات عن طريق الخصم المباشر. للقيام بذلك، يرجى ملء نموذج تفويض الخصم المباشر. نهاية العضوية

أي. ح. إشعار لمدة 4 أسابيع حتى نهاية الربع. ويجب إرسال إعلان نسحاب كتابياً إلى SG، من ض. القوانين السارية حالياً لـ § 9

لمخاطبة المجلس

SG. النظام الأساسي ولوائح المساهمة والنظرة العامة على المساهمة متاحة للفحص في المكتب أو يمكن طلاع عليها على الصفحة الرئيسية لـ

مع تخزين ونقل ومعالجة البيانات الشخصية الواردة في نموذج التسجيل هذا لأغراض الجمعية

أوافق وفقاً لقانون حماية البيانات الفيدرالي

WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

Postfach 101512, 47015 Duisburg, Telefon: 0203 7172-0
Telefax: 0203 7172-2750, www.wdfv.de, pass@wdfv.de

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung (Blockbuchstaben)

1. Vereinsname und Ort: _____ Pass-Nr. (falls vorhanden)
2. **Kennziffer LSB:** | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
3. Name: _____
4. Vornamen (Rufname unterstreichen): _____
5. Geburtsdatum: | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
6. Geburtsort: _____
7. Geschlecht: m w d 8. Nationalität: _____
9. PLZ: _____ 10. Wohnort: _____
11. Straße: _____

Eintragung nur durch die Passabteilung!

Abmeldedatum: _____

A. Erstausstellung

Nur für Junioren/innen

Bestätigung des Geburtsdatums durch eine Original-Geburtsurkunde oder durch Bestätigung des Einwohnermeldeamtes bzw. durch Stempel und Unterschrift des Kreisjugendausschusses.



B. Vereinswechsel

1. Bisher gespielt bei (Verein): _____
2. Soweit nicht Westdeutscher Fußballverband,
Angabe des Fußballverbandes: _____
3. Austritt (per Einschreiben) am: _____
4. Besteht eine Verbandsstrafe? Nein Ja
5. Noch ausstehende Verbandsstrafe? Nein Ja

C. Spieler, die aus dem Ausland kommen

Für Spieler ab dem vollendetem 10. Lebensjahr, die aus dem Ausland kommen, muss die Antragsrückseite ausgefüllt werden (unabhängig davon, ob sie bereits einem Verein angehörten oder vereinslos waren).

Für Spieler, die zwischen 10 und 18 Jahre alt sind und nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, wird zusätzlich, die von den Erziehungsberechtigten unterschriebene Erklärung benötigt, dass der Umzug der Familie aus Gründen erfolgt ist, die mit dem Fußballsport nichts zu tun haben.

D. Zweitausfertigung Begründung: _____ Passverlust

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert. Bei nachträglicher Feststellung der Unrichtigkeit werden Verein und Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach der Satzung und Ordnung des WDFV belangt. Der Spieler bzw. ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, dass der WDFV die Spielerdaten gemäß § 43 Verbandssatzung speichert und weiterverwendet.

Ort, Datum

Ort, Datum

Vereinsunterschrift mit Stempel (Original)

Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)

Anschrift für die Passzustellung:

Zusätzlich bei Jugendlichen:
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Original)
Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche
Eignung bestätigt.

Bitte einen ausreichend frankierten Rückumschlag beifügen!



Spieler, die aus dem Ausland kommen (bitte auch ausfüllen, wenn der Spieler keinem Verein angehört hat)

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____

Letzter Wohnort (Stadt) im Ausland: _____

Land / Staat: _____

In Deutschland ansässig ab: _____

Vorname Vater und Mutter: _____

Für Spieler aus folgenden Ländern werden für die Anfrage bei dem betreffenden Nationalverband zusätzliche Angaben benötigt:

Argentinien, Ägypten, Bosnien-Herzegowina, Bulgarien, Ghana, Japan, Kosovo, Kroatien, Mazedonien, Mexiko, Montenegro, Libyen, Saudi-Arabien, Schweden, Serbien, Spanien, Türkei, Ukraine, Ungarn und USA. Eine Übersicht der zusätzlichen Angaben kann per Fax direkt bei der Passabteilung (0203 / 7172-2750) angefordert oder auf den Internet-Seiten des Westdeutschen Fußballverbandes (www.wdfv.de -> Spielberechtigungen) eingesehen und heruntergeladen werden.

**WESTDEUTSCHER
FUSSBALLVERBAND E. V.
Passabteilung
Postfach 10 15 12**

47015 Duisburg

!!! هذه الترجمة ليست سوى مساعدة؛ يرجى ملء المستند باللغة الألمانية

!!! هذه الترجمة ليست سوى مساعدة؛ يرجى ملء المستند باللغة الألمانية

اللاعبون القادمون من الخارج (يرجى أيضًا ملء البيانات إذا كان اللاعب لا ينتمي إلى النادي)

الجنسية:

مكان الولادة:

:آخر مكان إقامة (في مدينة (في الخارج

البلد/الدولة:

مقرها في ألمانيا مع

اسم الأب والأم:

:بالنسبة للاعبين من البلدان التالية، يلزم تقديم معلومات إضافية عن طريق الاتصال بالاتحاد الوطني المعني

،الأرجنتين، ومصر، ومصر، والبوسنة والهرسك، وبلغاريا، وغانا، واليابان، وكوسوفو، وكرواتيا، ومقدونيا، والمكسيك، والجبل الأسود، وليبيا، والمملكة العربية السعودية، والسويد، وصربيا، وإسبانيا، وتركيا، وأوكرانيا، والمجر والولايات المتحدة الأمريكية. يمكن الحصول على مزيد من المعلومات عن طريق الفاكس مباشرة من مكتب الجوازات (2750/7172/0203) (أو يمكن الاطلاع عليها وتنزيلها من موقع اتحاد غرب ألمانيا لكرة القدم (www.wdfv.de -> Spielberechtigungen).

WESTDEUTSCHER

FUSSBALLVERBAND E. V.

Passabteilung

Postfach 10 15 12

47015 Duisburg

!!! هذه الترجمة ليست سوى مساعدة؛ يرجى ملء المستند باللغة الألمانية