

# SC Leichlingen 33/65 e.V.

## Fußball-Jugendabteilung

Internet: www.sleichlingen.com



### Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
(Bitte Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w Nationalität: \_\_\_\_\_

Plz.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Eltern, bzw. der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Bei abweichenden Familiennamen, bitte hier eintragen: \_\_\_\_\_

- Erster Antrag bei einem Fußballverein  
 Vereinswechsel

Bisher gespielt bei (Verein): \_\_\_\_\_

Soweit nicht Westdeutscher Fußball-und Leichtathletikverband (WFLV),

Angabe des Fußballverbandes: \_\_\_\_\_

Spielerpass - Nr.:

Mannschaft bei Anmeldung:

-Vereinsinterne Vermerke-

Nachweis der Abmeldung liegt bei (Einschreibebeleg):  Ja  Nein  
Spielerpass liegt bei:  Ja  Nein

Mit dem Beitritt meines Kindes in die Jugendabteilung des SC Leichlingen erkläre ich mich einverstanden und hafter für die entstehenden Verbindlichkeiten. Mit der Anmeldung und Unterschrift bestätige Ich/Wir die sportgesundheitliche Eignung. Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft wird die Satzung des SC Leichlingen anerkannt. Die **einmalige Aufnahmegebühr** und den **monatlichen Beitrag** können Sie der **aktuell gültigen Beitragsliste** entnehmen. Die Beiträge werden durch Einzug vom Konto abgebucht. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur per Einschreiben an den Jugendleiter möglich, mit einer Frist von 1 Monat zum Quartalsende.

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Jugendabteilung des SC Leichlingen widerruflich, den von meinem Sohn / meiner Tochter zu zahlenden Monatsbeitrag [lt. gültiger Beitragsliste] zu Lasten meines / unseren Kontos halbjährlich durch Lastschriftverfahren einzuziehen.

Name und Vorname des/der Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_, Blz: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (en): \_\_\_\_\_

Jugendleiter	Leiter Spielbetrieb	Geschäftsführer	Kassiererin	Platzanlage
Peter Morche Roßlenbruch 39 42799 Leichlingen Tel.: 02174 - 49 85 30 Email: HP-Witzhelden@t-online.de	Peter Scheler Ernst-Klein-Str. 3 42799 Leichlingen Tel.: 02175 - 88 29 81 Email: pscheler@ish.de	Alfred Kramer Hesselmannstr. 13a 42799 Leichlingen Tel.: 02175-97935 Email: alfred.kramer@t-online.de	Christine Budde Oskar-Erbslöh-Str. 28 42799 Leichlingen Tel.: 02175 - 16 58 96 Email: cmbudde@freenet.de	Balker Aue Oskar-Erbslöh-Str. 26 42799 Leichlingen Tel.: 02175 -4194