

# Sport Club Langenhagen e.V.

Geschäftsstelle: Leibnizstr. 56 30853 Langenhagen

Tel. 0511/772275 Fax 0511/772448 E-Mail: sport-club-langenhagen@t-online.de

Öffnungszeiten der Geschäftsstelle: Die. + Do. 17.00 – 19.00, oder jeden Tag telef. von 9.00 – 12.00 Uhr



## Anmeldung

1. Abteilung: \_\_\_\_\_ 2. Abteilung: \_\_\_\_\_

Aktiv  Passiv

## Ummeldung

von Abteilung: \_\_\_\_\_ zur Abteilung: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den SCL:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ männl. / weibl.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ Plz./Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)  
(Studenten bis 27 Jahre mit Immatrikulation)

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Ummeldedatum: \_\_\_\_\_

Familienmitglieder, die schon im SCL Mitglied sind? \_\_\_\_\_

Die Satzung/Jugendordnung des Vereins erkenne/n ich/wir hiermit an. Soweit die Jugendordnung dies zulässt, erlaube ich meinem/n Kind/ern an Versammlungen teilzunehmen und das Stimmrecht selbst auszuüben.

### Ort, Datum Unterschrift (bei Jugendlichen der/die Sorgeberechtigte/n) in Blockbuchstaben

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, selbstschuldnerisch und gesamtschuldnerisch die Beitragspflicht für mich (mein/unser Kind) zu erfüllen.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Videos, Bildern und Berichten von mir und/oder meinen Kind/Kindern in den öffentlichen (Print, Internet etc.) Medien einverstanden.

### Auszüge aus der Satzung:

1. Die Mitgliedschaft im SC Langenhagen e.V. gilt für mindestens 6 Monate.
2. Der Austritt kann nur **schriftlich** unter Einhaltung der Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Quartalsende an die Geschäftsstelle erfolgen. **Nicht** bei den Übungsleitern !!
3. Gerichtsstand für beide Teile ist Hannover.

**Abweichend:** Die Mitgliedschaft der Eissport Abteilung kann nur zum 31.03. eines jeden Jahres gekündigt werden (Kündigungsfrist: 31. Januar des Austrittsjahres).

**Ihre Daten werden gespeichert !**

**bitte wenden -**

# Sport Club Langenhagen e.V., Leibnizstr. 56, 30853 Langenhagen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZ00000038946



Mandatsreferenz folgt:

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen den Sport Club Langenhagen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Sport Club Langenhagen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Hinweis: Ich/wir kann/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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und SWIFT - BIC)

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

## Für Vermerke der Geschäftsstelle:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_