



Fussballclub Ellikon / Marthalen
Postfach

CH- 8460 Marthalen

Ich erkläre hiermit meinen Austritt vom FC Ellikon/Marthalen

Name/Vorname: _____

Mannschaft/Trainer: _____

Austritt per (Datum): _____

Begründung:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> keine Freude mehr am Fussball | <input type="checkbox"/> keine Zeit mehr | <input type="checkbox"/> Trainer |
| <input type="checkbox"/> sportliche Gründe | <input type="checkbox"/> Mannschaft | <input type="checkbox"/> andere Gründe |
| <input type="checkbox"/> Neuer Verein | Vereinsname: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Ich trete im Moment keinem neuen Fussballverein bei | | |

Bemerkung:

Ich bin mir bewusst, dass ich all meine Verpflichtungen gegenüber dem FC Ellikon/Marthalen bis zum definitiven Austritt nachzukommen habe, insbesondere:

- Bezahlung des vollen Mitgliederbeitrages. Eine mögliche Beitragsstundung ist nur in Ausnahmefällen (Gesundheit etc.) möglich. Ein schriftlicher Antrag ist an den Vorstand zu stellen.
- Leistung von Arbeitseinsätzen gemäss meiner Kategoriezugehörigkeit (Akontozahlung)
- Materialrückgabe, welches dem FC Ellikon/Marthalen gehört, insbesondere Schlüssel

Der FC Ellikon/Marthalen stellt sicher, dass ein allfälliges Übertrittsformular nach Erfüllung aller meiner Pflichten umgehend unterschrieben und an den neuen Verein weitergeleitet wird.

Falls ich während meiner Jugendzeit beim FC Ellikon/Marthalen gespielt habe, hat der Fussballklub gemäss Regelung des SFV das Recht, einen Vertrag mit dem neuen Verein abzuschliessen, welcher die Entschädigung für meine Ausbildung während der Jugendzeit regelt.

Das evtl. Depot bitte ich, nach Abzug allfälliger Schulden und Leistungen, auf folgendes Konto zu überweisen:

- | | | |
|--|-----------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Bankverbindung _____ | IBAN-Nr.: _____ | Konto Nr.: _____ |
| <input type="checkbox"/> Bankenclearing-Nr. _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Postverbindung _____ | IBAN-Nr.: _____ | Konto Nr.: _____ |
| <input type="checkbox"/> Spende ich der Juniorenabteilung des FC Ellikon/Marthalen | | |

Ich möchte gerne in folgender Form mit dem FC Ellikon/Marthalen verbunden bleiben:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Passivmitglied CHF 30.00/Jahr | <input type="checkbox"/> Juniorengönner CHF 200.00/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Information über Vereinsanlässe | <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse: _____ |

Spieler(in) und Eltern / Datum und Visum: _____

Trainer(in) / Datum und Visum: _____

Sportlicher Leiter / Datum und Visum: _____

Geht an: FC Ellikon/Marthalen, Postfach 26, 8460 Marthalen oder per EMail an: praesi@fcem.ch