

**Aufnahmeantrag**  
**Mitgliedschaft Gesundheitsclub Stormarnschule (GCS)**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
eMail: \_\_\_\_\_

1. Mitglieder können nur Schülerinnen und Schüler, Lehrkräfte und angestelltes Personal der Stormarnschule Ahrensburg werden.
  
2. Die Mitgliedschaft beginnt mit Eingang der Formulare (auch von Erziehungsberechtigten unterzeichneter Aufnahmeantrag und Hausordnung) beim Gesundheitsclub Stormarnschule e.V..
  
3. Die Mitgliedschaft endet, wenn die Voraussetzungen nach Ziffer 1 entfallen, nach Kündigung, oder durch Ausschluss durch den Vereinsvorstand insbesondere nach Zuwiderhandlung gegen die Hausordnung.
  
4. Die Schule und der Gesundheitsclub Stormarnschule e.V. übernehmen keinerlei Haftung für Personen- und/oder Sachschäden.
  
5. Für Wertsachen wird keine Haftung übernommen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
(unabhängig, ob die Schülerin/der Schüler schon Volljährig ist)