

Beitrittsformular

Antragsteller

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht (m/w)	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Nationalität	<input type="text"/>		

Zugehörigkeit Polysport Jugendriege 1 Jugendriege 2 Damenriege

Bei Minderjährigen ebenfalls auszufüllen

Name und Vorname gesetzlicher Vertreter	<input type="text"/>
Telefon gesetzlicher Vertreter	<input type="text"/>
Mobile gesetzlicher Vertreter	<input type="text"/>
Email gesetzlicher Vertreter	<input type="text"/>

Versicherung Ja, ich bin gegen Unfall versichert

Mit dem Beitritt zum Verein akzeptiere ich die Statuten, Reglemente und Weisungen des Vereins vollumfänglich.

Ort	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>		

Wir behalten uns vor, Daten an Dritte weiterzugeben.

Sende das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Post an die Geschäftsstelle:
Unihockey Fricktal, Barbara Nyffeler, Eggmattweg 18, 4313 Magden