

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	<input type="text" value="m"/> <input type="text" value="w"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Nationalität	<input type="text"/>		
Standort	<input type="text" value="Kaiseraugst"/>	<input type="text" value="Magden"/>	<input type="text" value="Stein"/>
Team	<input type="text"/>	AHV-Nr.	<input type="text"/>

Lizenz beantragen?
(bei Ja bitte die Einverständniserklärung Swiss Unihockey ausfüllen)

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

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, 5070 Frick**