

ANMELDEFORMULAR

für den Vereinsbeitritt zum Volleyballclub Uettligen



Team:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon-Nr.: P:

G:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Ich habe folgende Ausweise:

Trainer/in (Grad):

Schiedsrichter/in (Stufe):

Schreiber/in: Ja Nein

Ich wäre daran interessiert, beim Volleyballclub folgende Vereinsfunktion(en) auszuüben:

a)

b)

c)

Ich habe mit meiner Unterschrift davon Kenntnis genommen, dass die Unfallversicherung Sache des Mitgliedes ist.

Ort und Datum: Unterschrift:
(Bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern)

[Dieses Formular ist vom Spieler/in (evtl. zusammen mit Trainer/in) auszufüllen und dem Trainer, der Trainerin oder der teamverantwortlichen Person zuhanden des Adressverwalters abzugeben]