



Anmeldeformular

Saison/Jahr: _____

Team: _____

Name:* _____

Vorname:* _____

Strasse, Nr. :* _____

PLZ, Ort:* _____

Geburtsdatum:* _____

Telefon Privat: _____

Mobile:* _____

E-Mail:* _____

Notfallnummer** : _____

Name/Vorname
Notfallnummer** : _____

Bezug Notfall-Nr** : _____

*zwingend auszufüllen
**zwingend auszufüllen für Minderjährige

Kategorie

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktive Erwachsene | <input type="checkbox"/> Spieler/in |
| <input type="checkbox"/> Junior/innen | <input type="checkbox"/> Trainer/in |
| <input type="checkbox"/> Futsal | <input type="checkbox"/> Assistent/in |

Ermässigung Kulturlegi

- Ja, ich besitze eine Kulturlegi und habe die Kopie beigelegt.
(Die Kulturlegi hat per Stichdatum 01.07. Gültigkeit für den kommenden Mitgliederbeitrag. Sollte sie vorher ablaufen, ist das Mitglied selbst für die Auffrischung des Status verantwortlich)

Mit meiner Unterschrift stimme ich den Statuten des SC Wipkingen zu. Ausserdem verpflichte ich mich zur Bezahlung des aktuellen Mitgliederbeitrages und nehme den Strafenkatalog zur Kenntnis (Einsicht beim Trainer). Ich kenne meine Verpflichtungen gegenüber dem Verein und bin mir den Konsequenzen bei Nichteinhaltung bewusst.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Elternteils oder Erziehungsberechtigten)

Bitte ausfüllen und per Mail senden an: info@scwipkingen.ch

Das Angebot für die Eltern entnehmen Sie bitte dem Anmeldeformular Passivmitgliedschaft

Durch den Verein auszufüllen:

Mutation erledigt am: _____

Visum: _____