

Beitrittserklärung Erwachsene

Unterzeichnete/r wünscht als Mitglied in obgenanntem Verein aufgenommen zu werden:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Unihockey Damen | <input type="checkbox"/> Sypoba |
| <input type="checkbox"/> Unihockey Herren | <input type="checkbox"/> Damen-/Frauenriege |
| <input type="checkbox"/> Unihockey Plausch | <input type="checkbox"/> Seniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Korbball | <input type="checkbox"/> Passiv-Aktive |
| | <input type="checkbox"/> Gönner |

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

(unter 18, Unterschrift der Eltern)

Ausgefülltes Formular:

- zurück an Trainer, oder
- E-Mail an: info@svkrauchthal.ch, oder
- WhatsApp an Angela Jakob 079 727 62 48