

unihockeyaltnau
 8595 Altnau
 info@unihockeyaltnau.ch
 www.unihockeyaltnau.ch

Beitrittsgesuch unihockeyaltnau

Mitglied:

Name: _____
 Vorname _____
 Adresse: _____
 PLZ/Ort: _____
 Geb.-Datum: _____
 Telefon: _____
 Mobil: _____
 E-Mail: _____

Gesetzliche(r) Vertreter(in) (für Mitglieder unter 18 Jahren)

Name Mutter: _____
 Vorname Mutter: _____
 Mobil Mutter: _____
 E-Mail Mutter _____
 Name Vater: _____
 Vorname Vater: _____
 Mobil Vater: _____
 E-Mail Vater _____

Die Versicherung ist Sache der Mitglieder. Bei Unfällen während des Unihockey-Betriebs lehnt unihockeyaltnau jegliche Haftung ab. Mit diesem Formular bestätigt das Mitglied oder die gesetzliche Vertretung, dass eine private Unfallversicherung abgeschlossen ist. Das Mitglied oder die gesetzlichen Vertreter verpflichten sich die Rechte und Pflichten der Aktivmitglieder gemäss Art. 9 und Art. 10 der Statuten von unihockeyaltnau zu beachten und einzuhalten.

Bemerkungen / Spezielles:

Datum und Ort:

Unterschrift Mitglied:

Datum und Ort:

Unterschrift gesetzliche(r) Vertreter(in):
 (für Mitglieder unter 18 Jahren)

Gesuch bitte vollständig ausgefüllt an unihockeyaltnau senden (Adresse im Briefkopf).