



Aufnahmegesuch Badmintonclub Kaiseraugst

Name: Vorname:

Strasse Nr.: PLZ Ort:

Tel.Nr.: Mobile:

e-mail:

Geburtsdatum:

Für Junioren AHV-Nummer:

Aktivmitglied

Passivmitglied

JuniorIn (bis U19)

Wir bitten Dich, uns nachstehend anzukreuzen, ob Du eine private Unfallversicherung hast.

Ja

Nein

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass meine Daten elektronisch im Vereins-Tool erfasst werden dürfen.

Ich bin einverstanden, dass Fotos von mir auf der Webseite bc-kaiseraugst.ch im Internet publiziert werden dürfen.

Ort/Datum:

Unterschrift:
(Bei Minderjährigen bitte Unterschrift der Eltern)

Wir freuen uns, dass Du Dich entschieden hast, dem Badmintonclub Kaiseraugst beizutreten!

Aufgenommen:

Austritt:

Datum:

Datum:

Kassier:

Kassier:

Aktuar:

Aktuar:

Präsident:

Präsident: