

ANMELDUNG SC VOLKETSWIL



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein SC Volketswil

Name

Vorname

Strasse

PLZ Ort

Geb. Datum

Nationalität

Handy Nummer

E-Mail

bitte sende mir die Rechnung per Mail

Mannschaft

AHV Nummer

Geschlecht M W

Abteilung Aktiv Junioren Senioren Passiv

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung zu haften. Mir ist bewusst, dass im Verein Helfereinsätze nötig sind und diese mittels Punktesystem zu leisten sind. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Verzeinzwecke, gemäss den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich auf der Internetseite unseres Vereins sowie in Sozialen Medien veröffentlicht werden können. Bilder und Texte verfolgen ausschliesslich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Sportler mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Den Verhaltenskodex habe ich gelesen und bin damit einverstanden. Weiter bestätige ich, dass ich gegen Unfall versichert bin. Der SC Volketswil lehnt jegliche Haftung ab. Der Vereinsaustritt muss schriftlich erfolgen.

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Eintrittsdatum

Minderjährige

Angabe des Erziehungsberechtigten

Name

Vorname

Strasse

PLZ Ort

Handy Nummer

E-Mail

Dieses Formular ausgefüllt retournieren an:
SC Volketswil, Postfach, 8604 Volketswil oder info@scvolketswil.ch