

mitspielen als . . .

panthersmitglied



AUFNAHMEGESUCH



Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Wohnort:

Telefon P: Natel:

Telefon G: Fax:

Geburtsdag:

E-Mail:

Beruf:

- Ich möchte gerne im Verein als Schiedsrichter zur Verfügung stehen.
Nehmt mit mir Kontakt auf.
- Ich möchte gerne im Verein mitarbeiten. Nehmt mit mir Kontakt auf.
- Ich kenne jemand der gerne im Verein mitarbeiten möchte.
Nehmt mit mir Kontakt auf.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich von den Statuten, Reglementen, dem Leitbild und den Weisungen Kenntnis genommen zu haben.

Datum und Unterschrift
Älter als 18 Jahre

Datum und Unterschrift des Gesetzlichen Vertreters
Jünger als 18 Jahre

.....

***Für Spieler ist eine Kopie der Identitätskarte beizulegen

Für weitere Infos: IHC Zofingen Black Panthers Postfach 923 4800 Zofingen
info@ihczofingen.ch www.ihczofingen.ch