



Beitrittserklärung / Mutationsblatt Mitglieder

- Art der Mitgliedschaft: Aktivmitglied Passivmitglied Ehrenmitglied
 einfache Mitgliedschaft (für Beitritt, siehe bitte separates Beitrittsformular)
- Mutationsgrund: Neueintritt Austritt Adressänderung
 Diverses, Grund: _____

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name:	_____	Vorname:	_____
Adresse Privat	_____	PLZ/Ort, Privat	_____
Adresse Geschäft	_____	PLZ/Ort, Geschäft	_____
Geburtsdatum: (TT.MM.JJJ)	_____	Beruf	_____
Telefon Privat	_____	Tel. Geschäft	_____
Mobil-Nummer	_____		
Email Privat:	_____ @ _____	Email Geschäft	_____ @ _____
Im Verein seit (JJJJ)	_____	J&S Leiter Ausbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schiedsrichterausbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Besonderes	_____		
AHV Nummer	_____		

Gesetzliche(r) Vertreter(in) (nur falls nicht gleich wie Mitglied)

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon Privat	_____	Telefon Geschäft	_____
Email Privat:	_____ @ _____	Email Geschäft	_____ @ _____

Bei Unfällen während des Unihockey-Betriebes lehnt der UHC Alligator Malans jegliche Haftung ab. Die Versicherung ist Sache des Mitglieds.

Die Mitglieder sowie gesetzlichen Vertreter von Junioren verpflichten sich gegenüber dem UHC Alligator Malans mindestens **vier bis fünf** ehrenamtliche **Helfereinsätze** (zB Festwirtschaft, Hallenchef, etc) pro Familie und Vereinsjahr zu leisten. Nach Möglichkeit werden dabei die persönlichen Wünsche berücksichtigt.

Ich bestätige die Richtigkeit der aufgeführten Daten und dass ich gegen Unfall u/o Krankheit (KVG) versichert bin.

Bei Neueintritt lege ich dieser Beitrittserklärung das ausgefüllte und unterzeichnete Formular „Einverständniserklärung Spieler für Lizenzantrag“ zusammen mit einer Kopie eines amtlichen Dokumentes (zB ID) bei.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

des Mitglieds / bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung Spieler für Lizenzantrag

Vereinsname

Spielerangaben

Lizenz-Nr
(falls vorhanden)

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Email-Adresse

Gesetzlicher Vertreter

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Ort, Datum

Unterschrift SpielerIn

Unterschrift gesetzlicher Vertreter (bei Spieler unter 18 Jahre)

Mit der Unterschrift bestätigt der/die SpielerIn / gesetzlicher Vertreter, dass die ausgefüllten Angaben korrekt sind und oben genannter Verein bevollmächtigt ist, bei swiss unihockey für oben genannte SpielerIn eine Lizenz zu lösen.

Diese Einverständniserklärung erlischt bei Transfer oder Vereinsaustritt.

Dieses Formular bleibt zusammen mit der Kopie eines amtlichen Identitätsnachweises (ID, Pass, Führerschein, General- und Halbtaxabonnement) im Besitz des Vereins, kann jedoch bei Bedarf jederzeit von swiss unihockey angefordert werden.