

Beitrittserklärung



Personalien:

Name: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	PLZ / Wohnort: _____
Natel: _____	Tel. Mutter: _____
Tel. Vater: _____	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
E-Mail: _____	E-Mail Eltern: _____
Geburtsdatum: _____	AHV Nr.: _____
Bisheriger Verein: _____	Nationalität: _____

<input type="checkbox"/> Training 5x und mehr.....650.-	
<input type="checkbox"/> Training 4x pro Woche.....550.-	
<input type="checkbox"/> Training 3x pro Woche.....450.-	
<input type="checkbox"/> Training 2x pro Woche.....350.-	
<input type="checkbox"/> Training 1x pro Woche.....330.-	<input type="checkbox"/> Passivmitglieder.....50.-
<input type="checkbox"/> Volley Kids bis 10 Jahre (1x pro Woche).....200.-	

Kategorie / Funktionen:

<input type="checkbox"/> TrainerIn	<input type="checkbox"/> Spielerin
<input type="checkbox"/> Assistenz-TrainerIn	<input type="checkbox"/> SchiedsrichterIn
<input type="checkbox"/> J & S – LeiterIn	<input type="checkbox"/> Schreiberausbildung vorhanden

Angaben zum Zahlungsverkehr:

<input type="checkbox"/> Informationen per Mail	<input type="checkbox"/> Einzahlungsschein
---	--

Wie bist Du auf den VC Kanti Schaffhausen gekommen?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Familie, Bekannte, Freunde | <input type="checkbox"/> VC Kanti Schaffhausen Mitglieder |
| <input type="checkbox"/> Zeitung | <input type="checkbox"/> Swiss Volley |
| <input type="checkbox"/> RVNO | <input type="checkbox"/> Internet, Facebook, Instagram |
| <input type="checkbox"/> Flyer / Aushang | <input type="checkbox"/> Veranstaltung |

Hast Du die «Schaffhauser Nachrichten» - Zeitung abonniert	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Mit meiner Unterschrift bestätige Ich, dass ich den Verein mit meinem bestmöglichen Einsatz unterstütze und vertrete. Ich akzeptiere die Statuten, Reglemente des Vereins und die Ethik-Charta des Schweizer Sportes (www.vckanti.ch/organisation Statuten und Datenschutzerklärung)

Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Elternteils)