

Aufnahmeformular



Der/die nachstehend aufgeführte Spieler/in erklärt hiermit gegen die Entrichtung eines Jahresbeitrages den Beitritt zum Handball TV Muri.

1. Grund

- Eintritt (**Kopie Ausweis beilegen**)
 Austritt
 Mutation Personalien
 Vereinswechsel

2. Personalien

Name, Vorname _____
 Strasse, Nummer _____
 Postleitzahl, Ort _____
 Telefon Privat _____
 Mobiltelefon _____
 Geburtsdatum _____
 E-Mail _____
 AHV-Nummer _____
 Kleidergrösse _____

3. Gesetzliche Vertretung (nur durch Antragssteller/Innen unter 18 Jahren auszufüllen)

Name, Vorname _____
 Adresse, Ort _____
 Mobiltelefon _____
 E-Mail _____

4. Mitgliederkategorie / Team (Bitte zutreffende Kategorie sowie Team ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Aktive	<input type="checkbox"/> Nachwuchs	<input type="checkbox"/> Inaktiv
<input type="checkbox"/> Männer Aktive (CHF 500.-) <input type="checkbox"/> Frauen Aktive (CHF 500.-)	<input type="checkbox"/> Junioren MU19 (CHF 300.-) <input type="checkbox"/> Junioren MU15 (CHF 300.-) <input type="checkbox"/> Juniorinnen FU18 (CHF 300.-) <input type="checkbox"/> Juniorinnen FU14 (CHF 300.-) <input type="checkbox"/> Junioren/Innen U11 (CHF 160.-) <input type="checkbox"/> Junioren/Innen U7 (CHF 130.-)	<input type="checkbox"/> s'Drü (CHF 250.-) <input type="checkbox"/> Donnerstagsrondi (CHF 250.-) <input type="checkbox"/> Frauerondi (CHF 250.-) <input type="checkbox"/> Inaktiv / Passiv (CHF 100.-) <input type="checkbox"/> DoClub (CHF 100.-)

5. Bestätigung und Unterschrift

- Ich bestätige hiermit die Datenschutzbestimmungen, die Vereinsstatuten sowie Vereinsorganisation zu kennen (<https://www.tvmuri.ch/verein/downloads>). Zusätzlich ist mir bewusst, dass bei einer Spiellizenz zusätzlich die Bestimmungen vom Schweizerischen Handballverband gelten. Ich bin gegen Unfälle versichert und hafte selbst dafür.

Ort, Datum

Unterschrift (unter 18 Jahren gesetzliche Vertretung unterschreiben)

Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben via Mail (geschaefsstelle@tvmuri.ch) oder Post (Handball TV Muri, Geschäftsstelle, Postfach, 5630 Muri) zusenden.