



# EISHOCKEY-CLUB ILLNAU-EFFRETIKON

## SPIELER / IN – ANMELDUNG

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Geburts-Datum:

eMail:

Telefon:

Mobile:

AHV-Nummer:

*Nur auszufüllen für Minderjährige*

Name Mutter:

Name Vater:

eMail Mutter:

eMail Vater:

Mobile Mutter:

Mobile Vater:

**Hiermit erkläre ich mich bereit dem Eishockeyclub Illnau-Effretikon beizutreten und akzeptiere die Vereinsstatuten.**

*(abrufbar unter: <http://eie.ch/pdfs/statuten.pdf>)*

Ort:

Datum:

Unterschrift Spieler / in:

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters:

**Bemerkung:**

**Die Unfallversicherung ist Sache der Spieler / innen!**

**Formular mit einem Scan der ID (beidseitig) an [admin@eie.ch](mailto:admin@eie.ch) senden**