

unihockeyaltnau  
 8595 Altnau  
 info@unihockeyaltnau.ch  
 www.unihockeyaltnau.ch

# Beitrittsgesuch unihockeyaltnau

## Mitglied:

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
 AHV Nr.: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Mobil: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

## Gesetzliche(r) Vertreter(in) (für Mitglieder unter 18 Jahren)

Name Mutter: \_\_\_\_\_  
 Vorname Mutter: \_\_\_\_\_  
 Mobil Mutter: \_\_\_\_\_  
 E-Mail Mutter \_\_\_\_\_  
 Name Vater: \_\_\_\_\_  
 Vorname Vater: \_\_\_\_\_  
 Mobil Vater: \_\_\_\_\_  
 E-Mail Vater \_\_\_\_\_

Die Versicherung ist Sache der Mitglieder. Bei Unfällen während des Unihockey-Betriebs lehnt unihockeyaltnau jegliche Haftung ab. Mit diesem Formular bestätigt das Mitglied oder die gesetzliche Vertretung, dass eine private Unfallversicherung abgeschlossen ist.

Weiter verpflichtet sich das Mitglied, die Regeln von cool & clean sowie die Schutzbrillenpflicht einzuhalten.

Unihockeyaltnau unterstützt die Prävention von cool & clean für einen sauberen Sport. Während den Trainings und Wettkämpfen dulden wir kein Alkohol, Suns- oder Tabakkonsum und kein Doping.

In allen Trainings von unihockeyaltnau ist für Jugendliche unter 16 Jahren Schutzbrillenpflicht.

Wir setzen die Vorgaben von swissunihockey für den Meisterschaftsbetrieb wie im Trainingsbetrieb um.

Bemerkungen / Spezielles:

---

Datum und Ort:

---

Unterschrift Mitglied:

---

Datum und Ort:

---

Unterschrift gesetzliche(r) Vertreter(in):  
 (für Mitglieder unter 18 Jahren)

---

Gesuch bitte vollständig ausgefüllt an unihockeyaltnau senden (Adresse im Briefkopf).