**Mitgliederdatenblatt Jugend**

**Mitglied**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname: |  | Vorname: |  |
| Strasse: |  |  |  |
| PLZ: |  | Ort: |  |
| Telefon/Natel: |  | Geburtsdatum: |  |
| Mail: |  | Nationalität: |  |
| Krankenkasse: |  | Krankenkassen-Nr.: |  |
|  |

**Eltern**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname: |  | Vorname: |  |
| Telefon: |  | Handy: |  |
| Mail 1: |  | Mail 2: |  |
| AHV-Nr.: |  |  |  |

**Bemerkungen** (Allgemein, Allergien, Gesundheit, usw.)

Ich nehme zur Kenntnis, dass

* die Versicherung Sache des Mitglieds ist;
* diese Daten nur durch die SLRG Sektion Fricktal bearbeitet und ihm Rahmen des Trainings und von Wettkämpfen verwendet werden;
* Fotos von mir/meinem Kind auf der Website der SLRG Sektion Fricktal veröffentlicht werden können.

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass die Angaben vollständig und korrekt sind.

Ort/Datum: Unterschrift (bei Jugend Unterschrift der Eltern)

……………………..,