



## Mitgliederdatenblatt Jugend

### Mitglied:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr: \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Natel: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Krankenk.-Nr: \_\_\_\_\_

### Eltern:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon/Natel: \_\_\_\_\_ Telefon/Natel: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

AHV-Nr: \_\_\_\_\_

### Bemerkungen: (Allgemein, Allergien, Gesundheit, usw.)

.....

.....

.....

Ich nehme folgendes zur Kenntnis:

- Die Versicherung ist Sache des Mitglieds
- Die oben aufgeführten Daten werden nur durch die SLRG Sektion Fricktal bearbeitet
- Die Daten dürfen im Rahmen des Trainings oder bei Wettkämpfen verwendet werden
- Fotos im Zusammenhang von SLRG Anlässen können von mir und meinem Kind veröffentlicht werden

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

Ort, Datum

Unterschrift

....., .....