



info@wadin-knights.ch  
www.wadin-knights.ch

## Beitrittsgesuch

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

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_ SV. Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft:

AktivspielerIn     Passiv     TrainerIn     SchiedsrichterIn     FunktionärIn

Name des Teams: \_\_\_\_\_ Bitte auswählen

Veröffentlichung von Fotos und Videos mit obengenannter Person:

Ja, ich bin einverstanden, dass im Rahmen von Vereinsaktivitäten aufgenommene Fotos und Videos auf Social Media und auf der Website publiziert werden.

Nein, es dürfen keine Fotos oder Videos auf Social Media oder auf der Website publiziert werden.

\*Mit der Unterschrift wird die Gültigkeit der Angaben auf diesem Beitrittsgesuch bezeugt sowie sämtliche Rechte und Pflichten als Mitglied des UHC Wadin Knights gemäss den Statuten des Vereins sowie die Datenschutzbestimmungen anerkannt. Über die definitive Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand des UHC Wadin-Knights. Der/die AntragstellerIn wird bei einem Ne-gativentscheid benachrichtigt. Der Austritt aus dem Verein hat schriftlich auf die MV zu erfolgen.

Die Vereinsstatuten sind unter [www.wadin-knights.ch](http://www.wadin-knights.ch) einsehbar.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ \*Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Junioren unter 18 Jahren:

Einverständnis zu diesem Beitrittsgesuch durch die Eltern/durch die gesetzliche Vertretung:

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ \*Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzl. Vertreterin/Vertreter

Bemerkungen (z.B. ausgehändigte Schlüssel, Material, Gesundheit, Medikamente, usw.):

\_\_\_\_\_

Wenn eine Spielerlizenz gelöst werden soll benötigen wir zusätzlich:

- Kopie Pass oder Identitätskarte (beidseitig)
- Formular « Einverständniserklärung Spieler für Lizenzantrag » von Swiss Unihockey

Bitte dieses Beitrittsgesuch zusammen mit den Beilagen den Trainingsverantwortlichen übergeben. Danke!