



Personalien (durch Spieler auszufüllen)

Name Vorname.....

Strasse.....

PLZ / Ort

Geb. Datum

Tel. Festnetz Tel. Mobil.....

Email..... Email Eltern

Tel. Mobil Eltern.....

Bisheriger Verein

Bemerkung

.....
.....
.....

Besonderes (Allergien, Asthma, sonstige Krankheiten, anderes)

.....
.....
.....

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich mich definitiv für einen Beitritt zur Juniorenabteilung des SC Zofingen entschieden habe. Über die Mitgliederbeiträge wurde ich informiert und erkläre mich hiermit mit den an der Generalversammlung festgelegten Jahresbeiträgen einverstanden. Ebenso bestätige ich die Kenntnis über die Statuten und das Leitbild des Vereins (zu finden unter www.sczofingen.ch).

Mit der Neuanmeldung in sämtlichen Punkten einverstanden:

Ort/Datum Unterschrift Eltern / Spieler