



Anmeldung Neumitglied Volley Smash 05 Laufenburg - Kaisten

- * Name:
- * Vorname:
- * Strasse:
- * PLZ, Ort:
- * Geburtsdatum:
- AHV-Nummer: (wichtig für J+S Anmeldung)
- * Nationalität:
- Telefonnummer Privat:
- Handynummer:
- * E-Mailadresse:
- Mannschaft(en):
- Lizenz vorhanden? Falls Ja:
- Schreiberkurs besucht? Ja Nein

Der Schreiberkurs ist obligatorisch für alle Mitglieder ab einem Alter von 16 Jahren und ab dem 2. aktiven Vereinsjahr)

Für alle Jugendliche unter 16 Jahre:

- Telefonnummer Eltern:
- E-Mailadresse Eltern:

*Angaben werden benötigt für die Lizenzbestellung

Bitte gib das vollständig ausgefüllte Formular Deinem Trainer ab oder schicke es per Mail an info@smash05.ch oder per Post an:

Volley Smash 05 Laufenburg-Kaisten
5080 Laufenburg

Wir freuen uns auf Dich und dass Du bei uns Volleyball spielen willst.

Herzlich willkommen!