



Beitrittserklärung für die Mitgliedschaft beim Volleyballclub Küssnacht

Personalien

Name*
Vorname*
Strasse
PLZ Ort
Geburtsdatum
Telefon
Natel
E-Mail
AHV-Nummer
(Diese wird für den J+S Sportverband benötigt und kann z.B. auf der Krankenkassenkarte abgelesen werden.)

* Bitte den Namen vollständig notieren. Der Name muss zwingend mit der Identitätskarte übereinstimmen.

Mitgliedschaft

Passiv Aktiv bei folgendem Team

Bestätigung

Ich bestätige, dass ich offiziell ein Mitglied des Volleyballclubs Küssnacht werde und die Statuten erhalten habe.

Ich bin damit einverstanden, dass einige Daten auf der Website und in der Broschüre des VBC Küssnacht erscheinen und dass ich auf Bildern auf der Website und Social-Media-Kanälen erkennbar bin. Zudem nehme ich zustimmend zur Kenntnis, dass die VBC Küssnacht Vereinsdaten auf ClubDesk abgespeichert werden.

https://www.clubdesk.com/de/datenschutz.html?_ga=2.222816603.1942724703.1530257807-329045315.1530257807

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in
(bei minderjährigen Nachwuchsspieler/innen)

Beitrittserklärung retournieren an:

Sekretariat VBC Küssnacht, Laura Bumann, Fabrikstrasse 24, 6460 Altdorf UR