



# Eintrittsformular

Judo

Ju-Jitsu

Name: .....

Vorname: .....

Strasse, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon mobil: .....

email: .....

Geb. Datum: .....

AHV-Nummer: .....

(steht auf der Krankenkassen-Karte)

**Trainingsrelevante Krankheiten, Allergien, körperliche und geistige Einschränkung:**

.....

**Wir bitten um Kenntnisnahme:**

- Versicherung ist Sache des Teilnehmers! (für Mitglieder wie auch für Besucher)
- Fotos der Vereinsanlässe werden für unsere Homepage und für Zeitungsberichte genutzt.
- Relevante Personendaten werden an den Verband und für Turnieranmeldungen weitergeleitet.
- Der Verein ist Mitglied im Schweizerischen Judo und Ju-Jitsu Verband (SJV) und verrechnet die Jahresbeiträge an die Mitglieder weiter.
- Mobilnummer und email-Adressen werden für vereinsinterne Kommunikation verwendet. (nicht verschlüsselt)

Pass (Fr. 30.-) bezahlt

Datum: .....

Unterschrift: .....

Bei Minderjährigen bitte  
Unterschrift der Eltern