

Antrag für Neueintritt



Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Handy- und Notfallnummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Gewünschte Mannschaft:

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Damen 1 | <input type="checkbox"/> U17 |
| <input type="checkbox"/> Damen 2 | <input type="checkbox"/> U15 |
| <input type="checkbox"/> Damen 3 | <input type="checkbox"/> U13 |
| <input type="checkbox"/> Juniorinnen U23 I | <input type="checkbox"/> Ü32 |
| <input type="checkbox"/> Juniorinnen U23 II | <input type="checkbox"/> Herren 1 |
| <input type="checkbox"/> U19 | <input type="checkbox"/> Altherren |

Schreiberausweis:

- ja
 nein

Datum / Unterschrift: _____

Der Antrag ist per Mail oder per Post an folgende Person zu schicken:

SV Lägern Wettingen Volleyball
Michèle Beer
Bleicherstrasse 19
8953 Dietikon
michele.beer@volley-laegern.ch

