

Antrag für Neueintritt



Name: _____

Vorname (vollständig): _____

Adresse: _____

Handynummer: _____

Notfall-Handynummer von
Bezugsperson _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Gewünschte Mannschaft:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Damen 1 | <input type="checkbox"/> U17 I |
| <input type="checkbox"/> Damen 2 | <input type="checkbox"/> U17 II |
| <input type="checkbox"/> Damen 3 | <input type="checkbox"/> U15 |
| <input type="checkbox"/> Juniorinnen U23 I | <input type="checkbox"/> U13 |
| <input type="checkbox"/> Juniorinnen U23 II | <input type="checkbox"/> Ü32 |
| <input type="checkbox"/> U19 | <input type="checkbox"/> Herren 1 |
| | <input type="checkbox"/> Junioren U18 |

Schreiberausweis:

- ja
 nein

Datum / Unterschrift: _____

Der Antrag ist per Mail an folgende Person zu schicken:

SV Lägern Wettingen Volleyball
Denise Hutzli
denise.hutzli@volley-laegern.ch

