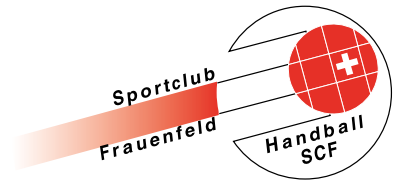


BEITRITTSGESUCH



Vorname: _____

Telefon: _____

Name: _____

E-Mail: _____

Strasse: _____

Geb. Datum: _____

PLZ / Ort: _____

AHV Nr.: _____

Private Unfallversicherung bei: _____

Wir verweisen auf Artikel 17 unserer Statuten, wonach die Versicherung Sache jedes einzelnen und nicht des Vereins ist.

Aktive Herren mit Lizenz	CHF 450.—	Junioren / Juniorinnen	CHF 300.—
Aktive Damen mit Lizenz	CHF 450.—	Animation / Kids	CHF 120.—
Aktive Herren ohne Lizenz	CHF 190.—		
Aktive Damen ohne Lizenz	CHF 190.—	Passivmitglied	CHF 50.—

Ab U13 bitte eine Kopie eines amtlichen Ausweises beilegen (für die Lizenz)

**Die Lizenz wird gelöst, sobald der Mitgliederbeitrag auf folgendes Konto überwiesen ist:
Raiffeisenbank Frauenfeld, IBAN CH30 8138 4000 0083 8512 6, Konto-Nr. 83851.26**

Datum: _____

Unterschrift Spieler:in _____ **Unterschrift Eltern** _____ (für Spieler unter 18 Jahren)

Mit der Unterschrift bestätigt das Mitglied, dass für das Lösen der Lizenz die notwendigen Daten an den Schweizerischen Handballverband weitergeleitet werden dürfen. Die Lizenz wird erst gelöst, wenn der Mitgliederbeitrag bezahlt ist.

Durch Trainer:in auszufüllen:

Mannschaftsbezeichnung: _____ **Unterschrift Trainer:in** _____

Beitrittsge such weiterleiten an:

Sportclub Frauenfeld, Sekretariat, Christa Zahnd, Junkholzstrasse 36a, 8500 Frauenfeld

Sekretariat hat das Beitrittsge such erhalten und weitergeleitet an den Vorstand am:

Vorstand hat das Beitrittsge such erhalten und bewilligt die Aufnahme des neuen Mitgliedes am:

Finanzchef hat das Beitrittsge such erhalten und dem neuen Mitglied den Willkommensbrief, Rechnung und die Statuten geschickt am:

Neues Mitglied hat seinen Beitrag bezahlt am:

Sekretariat bestätigt den Eintrag in die Mitgliederliste am: