



Handballclub Romanshorn

8590 Romanshorn

www.hcromanshorn.ch

Beitrittserklärung in den HC Romanshorn

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ Natel: _____

Nationalität _____ Geburtsdatum: _____

Email: _____

Sozialversicherungs-Nummer: _____

Für Minderjährige

Name/ Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Aktuelle Mannschaft: _____

Aktueller Trainer/ Trainerin: _____

Die Versicherung ist Sache des Mitgliedes.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Das Formular ist ausgefüllt dem Trainer abzugeben. Dieser leitet das Formular weiter an den Aktuar des HC Romanshorn, Jeannine Steiner, Sonnenring 12, 8590 Romanshorn