
CHOLFIRST UNITED

8245 Feuerthalen / 8247 Flurlingen



Aufnahmegesuch

Name Geburtsdatum

Vorname E-Mail-Adresse

Adresse AHV-Nummer *

PLZ / Ort (*siehe Krankenversicherungskarte)

Natel-Nr. /

Tel.Nr. Privat / Team / Trainer:

Nur für Minderjährige Mitglieder auszufüllen

Gesetzliche(r) Vertreter/in

Name E-Mail-Adresse

Vorname Natel-Nr.

Beilagen bei Neuanmeldung für Spielerpass

- 1 Foto in der Grösse 3.5 x 4 cm, ohne Kopfbedeckung, Sonnenbrille, etc.
- 1 Kopie des Passes oder der Identitätskarte, Ausländerausweis

Das ausgefüllte Formular bitte per E-Mail an sportchef@cholfirstunited.ch oder per Post an Michael Galliker, Belairstrasse 5, 8200 Schaffhausen schicken.

Ich anerkenne die Statuten des Vereins, welche auf www.cholfirstunited.ch publiziert sind.

Ich anerkenne, dass mit meinem Eintritt in den Verein der Jahresbeitrag fällig wird.

Ich bin mir bewusst, dass die Mitgliedschaft im Verein neben finanziellen auch anderen Verpflichtungen (z.B. Mithilfe bei Anlässen) mit sich bringt.

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/in
(gilt nur für Minderjährige Mitglieder)

.....

.....

Cholfirst United

8247 Flurlingen

Sportliche Leitung

Michael Galliker

Natel. 076 / 532 81 03
Sportchef@cholfirstunited.ch

Bankverbindungen

Zürcher Kantonalbank
8010 Zürich

ZKB, Kto. 80-151-4
IBAN CH92 0070 0110 0013 2940 7