



Handballclub Dübendorf

Beitrittserklärung

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Telefon Privat	
Adresse	
PLZ/Wohnort	
Nationalität	
Email Adresse	
Name des Trainer	

Ich bestätige hiermit, folgende Reglemente des Handballclubs Dübendorf erhalten zu haben und anerkenne mit meinem Beitritt deren Bestimmungen.

- Statuten, - Reglemente der Aktiv- bzw. Juniorensektion, und Punkte – Reglement

Hast Du schon mal im Ausland gespielt?

Ja / Nein

Wenn ja, früherer Verein:

_____ Ort, Datum

Landesverband: _____

_____ Unterschrift Spieler / Spieler/in

Warst du Vertragsspieler? Ja Nein

Wenn ja _____ (von-bis)

Datum letztes Spiel? _____

_____ Bei minderjährigen zusätzlich Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Der Spieler und/oder der gesetzlich Vertreter bestätigen mit dieser Unterschrift, das der oben genannte Spieler gegen Unfall versichert ist.

Diese Beitrittserklärung ist zusammen mit einem Passfoto und einer Kopie eines offiziellen Dokumentes (z.B. ID) an das Zentralsekretariat zu schicken.

Zentralsekretariat: Robert Slipac, Giessenstrasse 15, 8600 Dübendorf (076 527 61 48 / 044 820 09 67).