

Werde Teil des Blauring Termen!

Damit wir dich auf unserer Datenbank korrekt erfassen können, bitten wir dich, dieses Formular vollständig auszufüllen.

Angaben zu deiner Person

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____ Postleitzahl/Ort _____

Angaben zur Kontaktperson / gesetzliche Vertretung

Diese Person ist für Informationen zu kontaktieren:

Name _____ Vorname _____

E-Mail Adresse _____ Handynummer _____

Zweite Kontaktperson (falls gewünscht)

Name _____ Vorname _____

E-Mail Adresse _____ Handynummer _____

Versicherung

AHV Nummer _____

Krankenversicherung _____

Unfallversicherung _____

Spezielles

Das sollte das Leitungsteam über mich wissen: (Allergien, Essgewohnheiten...)

Bedingungen

Ich und meine Eltern erklären uns hiermit einverstanden, dass Fotos von mir auf der privaten Instagram Seite; Gruppenfotos frei veröffentlicht werden können.

Versicherung ist Sache der Teilnehmer!

Gegen ein Depot von 30.- erhält jedes Blauringsmädchen an der Aufnahme den VereinsPullover & T-Shirt.

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter) : _____

Dieses Dokument gescannt an info@blauring-termen.ch senden.