



Postfach 105
3427 Utzenstorf
www.fcutzenstorf.ch
FVBJ / OEFV / 10436

FUSSBALL-CLUB UTZENSTORF
gegründet 1937

EINTRITTSFORMULAR FC UTZENSTORF

Bitte in Blockschrift ausfüllen / * = Pflichtfelder

Junioren Aktive Senioren Passiv Supporter

PERSONENDATEN:

Vorname:*	Name:*
Geburtstag:*	Nationalität:*
Adresse:*	
PLZ / Ort:*	
Telefon:*	Mobile:*
E-Mail:*	AHV-Nummer:* 756. . .

Bei Passiv + Supporter kann auf die AHV-Nr. verzichtet werden

ELTERN

Nur bei Junioren auszufüllen

Vorname Mutter:	Name Mutter:
Mobile Mutter:	E-Mail Mutter:
Aufnahme Chat: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Vorname Vater:	Name Vater:
Mobile Vater:	E-Mail Vater:
Aufnahme Chat: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

NOTFALLDATEN

z.B. Asthma, Allergien, etc.

Krankheiten:* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Diagnose:
Wichtige Informationen:	

BESTÄTIGUNG

Datum:*

Name, Vorname:*

Unterschrift:*

(Bei Minderjährigen Unterschrift der elterlichen Gewalt)

BEILAGEN FÜR SPIELERPASS

Foto*
(Kopf- / Brustbereich mit neutralem Hintergrund)

Kopie ID, Pass oder Aufenthaltsbewilligung*
(Bei ID bitte Vorder- und Rückseite kopieren)

ABSCHLUSS

per Mail:* mit allen Beilagen an mail@fcutzenstorf.ch

per Post:* mit allen Beilagen an FC Utzenstorf, Postfach 105, 3427 Utzenstorf