EHC Kreuzlingen-Konstanz
Postfach 1301
Seestrasse 11b
8280 Kreuzlingen
Tel +41 79 700 05 53
Fax +41 71 671 19 35
Mail info@ehckk.ch

Beitrittserklärung

Spieler

Nachname	
Vorname	
Adresse	
PLZ	**Ort**
Geb.-Datum	**Nationalität**
Handy Spieler	
E-Mail	

Eltern / Ges. Vertreter

Nachname	
Vorname	
Tel. Privat	
Handy	
E-Mail	

Bestimmungen SIHF (Swiss Ice Hockey Federationen)
Für alle Nachwuchsspieler (bis zur Volljährigkeit) muss das Einverständnis des gesetzlichen Vertreters vorliegen, um eine Spiellizenz zu beantragen.

Versicherung
Die Versicherung der Spieler ist obligatorisch (SIHF Statuten)
Der Gesetzliche Vertreter ist für die Versicherung gegen Unfall der minderjährigen Spieler verantwortlich.

Krankenkasse	
Unfallversicherung	

Einwilligung des gesetzlichen Vertreters / des Spielers
Der/Die unterzeichnende Inhaber/in der elterlichen Gewalt erteilt mit seiner/ihrer Unterschrift dem/der obengenannten Spieler/Spielerin die Erlaubnis zur Teilnahme an Spielen, Turnieren und Trainings des EHCKK. Er/Sie ist für die nötigen Massnahmen hinsichtlich ärztlicher Kontrolle und Versicherung besorgt.

Ort & Datum

_____, _____

Unterschrift

_____

Bitte diese Beitrittserklärung unterzeichnet mit 1 aktuellem Passfoto sowie Kopie ID/Pass an:
EHC Kreuzlingen-Konstanz, Postfach 1301, 8280 Kreuzlingen oder in den Briefkasten beim Sekretariat