



Beitritts - Erklärung

**Der/Die Unterzeichnende erklärt hiermit den Beitritt in den
Eissportverein Dielsdorf-Niederhasli EVDN**

Aktiv-Spieler **Team** _____

Nachwuchsspieler

Passivmitglied **CHF 50,-/Saison**

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.Datum: _____

Nationalität: _____

Tel. Privat: _____

Handy-Nr: _____

E-Mail: _____

AHV-Nr: _____

Versicherung ist Sache des Spielers / der Eltern!

Der / Die Unterzeichnende bestätigt, die Infobroschüre gelesen zu haben.

Für weitere Fragen steht das Sekretariat des EVDN gerne zur Verfügung.

Dieser Anmeldung bitte eine gut leserliche Kopie der ID / Pass beilegen.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)