

**UHC Uster
Postfach
8610 Uster**

Mitgliederkarte



Ich erkläre hiermit den Beitritt als Aktivmitglied oder Junior zum Unihockey Club Uster und erkläre mich mit den Statuten einverstanden.

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ **Mannschaft** _____

Tel.nummer Privat _____ **Natel** _____

E-Mail _____

Ort / Datum _____ **Unterschrift** _____

Bis 14 Jahren die Unterschrift der Eltern