

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 _____

Ja, ich möchte eine Spielerlizenz (berechtigt an der Teilnahme an Meisterschaftsspielen)

Nein, ich möchte keine Spielerlizenz (Teilnahme nur an Trainings, ohne Meisterschaftsspiele)

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Bis 14 Jahren die Unterschrift der Eltern

Ausgefülltes und unterschriebenes Formular bitte an folgende Adresse einsenden:

UHC Uster, Geschäftsstelle, Postfach, 8610 Uster