



Anmeldeformular

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: M____/W____ Nationalität: _____

Name/Vorname (Eltern): _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel. Nr. 1(Sportler/in): _____ Tel. Nr. 2 (Eltern): _____

Email 1 (Sportler/in): _____

Email 2 (Eltern): _____

Gewünschter Zutritt ab (Datum): _____

Trainieren Sie zurzeit in einem anderen Verein? Ja :___ Nein :___

Falls ja:

Jetziger Verein und Trainer: _____

Seit: _____ Frequenz (jetziges Training): _____

Grund des Vereinswechsels: _____

Haben Sie Ihren Trainer informiert? : Ja _____ Nein _____

Ort und Datum: _____ *Unterschrift: _____

*Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern

*Dieses Formular bitte unterschreiben und an folgende Adresse senden: Sekretariat Limmat Sharks Zürich, 8000 Zürich.
Emailadresse: Sekretariat@limmatsharks.com*