EHC Bülach
Postfach 661
Hochfelderstrasse 75
8180 Bülach
Tel 044 860 50 00
Fax 044 862 53 37
Mail. koordination@ehc-buelach.ch

[redacted]

Jugend+Sport

Beitrittserklärung

Spieler

Nachname	
Vorname	
Strasse	Nr
PLZ	Ort
Geb.-Datum	
Natel	
E-Mail	
	Mannschaft:

Eltern
Ges. Vertreter

Nachname
Vorname
Tel Privat
Natel
E-Mail

Bestimmungen SEHV (Schw. Eishockey Verband)

Für alle Nachwuchsspieler (bis zur Volljährigkeit) muss das Einverständnis des gesetzlichen Vertreters vorliegen, um einen Spielerpass zu beantragen.

Versicherung

Die Versicherung der Spieler ist obligatorisch (Statuten SEHV AL)
Die Eltern / Ges. Vertreter sind 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 oben genannten Spieler/in die Erlaubnis zur Teilnahme an Spielen, Turnieren und Trainings beim EHC Bülach. Er/Sie ist für die nötigen Massnahmen hinsichtlich ärztlicher Kontrolle und Versicherung besorgt.

Ort & Datum

Unterschrift

_____, _____ _____

Bitte diese Beitrittserklärung unterzeichnet und mit 1 aktuellen Passfotos an:
EHC Bülach, Postfach 661, 8180 Bülach, oder in den Briefkasten beim Sekretariat