

Beitrittserklärung

Diese Informationen ermöglichen dem Leitungsteam der Sportgruppe eine auf die Bedürfnisse der Aktiven angepasste Gestaltung der Sportlektionen. Korrekte und vollständige Angaben sind Voraussetzung für eine adäquate Betreuung und Förderung.

Ich erkläre hiermit den Beitritt zu PluSport Frauenfeld Mitgliederbeitrag CHF 60.--/Jahr

Name / Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Geb.-Datum _____

Sozial-Vers.-Nr.

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--

Telefon privat _____

Mobile _____

Mailadresse _____

- Behinderung
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> geistig- / lernbehindert | <input type="checkbox"/> psychisch behindert |
| <input type="checkbox"/> hörbehindert | <input type="checkbox"/> sehbehindert |
| <input type="checkbox"/> körperbehindert | <input type="checkbox"/> sprachbehindert |
| <input type="checkbox"/> krankheitsbehindert | <input type="checkbox"/> suchtbehindert |

Verwendung von Fotomaterial

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Fotomaterial für interne und externe Zwecke verwendet wird: Ja Nein

Unterschrift _____

Kontaktperson 1 Mutter Vater _____

Name / Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon privat _____

Mobile _____

Telefon Geschäft _____ (wird nur bei Notfällen benutzt)

Mailadresse _____

Kontaktperson 2 Mutter Vater

Name / Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon privat _____

Mobile _____

Telefon Geschäft _____

(wird nur bei Notfällen benutzt)

Mailadresse _____

Institution**Notfalladresse** Ja Nein

Name _____

Adresse _____

Festnetz _____

Notfallnummer _____

Mailadresse _____

Zusatz- und Notfallformulare

Die beiden Formulare müssen mit der Beitrittserklärung abgegeben werden. Das wahrheitsgetreue Ausfüllen dieser Formulare dient Ihrer und unserer Sicherheit während allen unseren Aktivitäten. Vielen Dank im Voraus. Für die Folgen ungenügender Angaben übernimmt der Sportclub keine Verantwortung.

Wir empfehlen, das Zusatzblatt durch den Hausarzt ausfüllen und/oder bestätigen zu lassen. Der Entscheid über die Notwendigkeit einer ärztlichen Untersuchung liegt beim Sportler/bei der Sportlerin bzw. bei der gesetzlichen Vertretung.

Änderungen der erfassten Informationen, die Auswirkungen auf den Sportunterricht haben könnten, sind dem Sportclub bzw. dem Leitungsteam sofort mitzuteilen.

Mit der Unterschrift akzeptiert das Mitglied bzw. die gesetzliche Vertretung, dass das Formular an das Leitungsteam weitergegeben wird. Die Angaben werden vertraulich behandelt. Es gilt die Datenschutzerklärung des Sportclubs (www.plusport-Frauenfeld.ch/Datenschutz).

Zusatzformular liegt bei ist vom Arzt unterschrieben ist vom gesetzlichen Vertreter unterschrieben

Datum _____

Unterschrift Elternteil _____

Bitte ausgefüllte und unterschriebene Formulare mit beiliegendem vorfrankiertem Kuvert an Heidi Sauder zurücksenden. Besten Dank.