

Beitrittserklärung Aktiv-Teams

Ich wünsche als Aktivmitglied in den VBC Thun aufgenommen zu werden

Vorname, Name _____

(Wichtig: gemäss gültigem Ausweisdokument)

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Tel. P _____

Mobile _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

AHV-Nummer _____

Mannschaft VBC Thun _____

Trainerin/Trainer _____

Bemerkungen

Versicherung (Statuten Art. 15)

“Die Versicherung gegen Trainings- und Wettkampfunfälle ist Sache jedes einzelnen. Der Verein kann bei Nichtversicherung eines Mitgliedes nicht haftbar gemacht werden.“

Überprüfe bitte deinen Versicherungsschutz!

Der VBC Thun veröffentlicht Teamfotos sowie Bilder von Spielen auf seiner Webseite sowie den sozialen Medien. Falls du damit nicht einverstanden bist, kannst du das an info@vbcthun.ch unter Angabe deines Namens und Geburtsdatums mitteilen.

- Ich bestätige hiermit die Statuten des VBC Thun unter www.vbcthun.ch gelesen und akzeptiert zu haben.
- Ich wünsche nicht, dass meine Adresse an den Vereinssponsor Ochsner Sport weitergegeben wird und verzichte dadurch auch auf die damit verbundenen Vergünstigungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte einsenden an:

Daria Kiener, Schafrainweg 5, 3612 Steffisburg oder mitgliederverwaltung@vbcthun.ch