

10. Beitritts – Erklärung

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit den Beitritt
in den Eissportverein Dielsdorf – Niederhasli

- Aktiv-Spieler Team _____
- Nachwuchsspieler

Name : _____

Vorname : _____

Strasse : _____

PLZ/Ort : _____

Geb.Dat : _____

Nationalität : _____

Tel. P. : _____

Tel. G. : _____

Natel : _____

Email : _____

Versicherung ist Sache des Spielers / der Eltern !

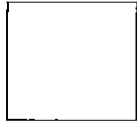
Der/die Unterzeichnende bestätigt die Infobroschüre gelesen zu haben.
Für weitere Fragen steht das Sekretariat des EVDN zur Verfügung.

**Dieser Anmeldung bitte eine gut leserliche Kopie
der ID oder Pass beilegen. Danke.**

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)



Absender:

EVDN
Eissportverein Dielsdorf-Niederhasli
Postfach 312
8155 Niederhasli