

## 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 !***

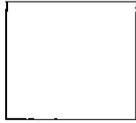
Der/die Unterzeichnende bestätigt die Infobroschüre gelesen zu haben.  
Für weitere Fragen steht das Sekretariat des EVDN zur Verfügung.

**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**