



Beitrittsformular

VIPERS InnerSchwyz
Postfach 612
6431 Schwyz
www.vipers.ch

Adressänderungen bitte per Email an info@vipers.ch
oder per Post an die nebenstehende Adresse

Name / Vorname * _____

Adresse * _____

PLZ / Ort * _____

Geb.-Dat. * _____ Tel. P _____ Natel: _____

Email P * _____

Nationalität _____ Mannschaft: _____

Ehem. Vereine _____

Beruf _____ Tel. G _____

Email G _____

Mitgliederkategorie * Aktiv (mit Lizenz) Passiv (ohne Lizenz)

Folgende Beilagen sind notwendig, sofern eine Lizenz bestellt wird
- ID- bzw. Passkopie
- aktuelles Foto
- Formular Einverständniserklärung Spieler für Lizenzantrag

Elternangaben für Junioren / Juniorinnen bis 18 Jahre

Elternangaben (min. 1 Person) sind erwünscht, jedoch keine Pflicht. Adresse und Telefon sind nur auszufüllen, wenn sie nicht mit den Angaben des Juniors / der Juniorin übereinstimmen.

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Email _____

Natel _____ Beruf _____

Arbeitgeber _____

Ort, Datum _____ **Unterschrift **** _____

* Angaben obligatorisch

** bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters notwendig!