



## Anmeldeformular für den VBC Ebikon

- ➔ Eintrittsgesuche müssen vorgängig mit dem Sportchef, Coach oder der teamverantwortlichen Person abgesprochen sein.

Ich möchte dem VBC Ebikon als Mitglied beitreten/bleiben

Name \_\_\_\_\_

Vorname (inkl. 2te Vorname sofern vorhanden) \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Team \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ja, ich bin damit einverstanden, dass der VBC Ebikon im Rahmen von Anlässen von mir entstehende künftige Foto- und/oder Videoaufnahmen für die Website des VBS Ebikons, Social Media Plattformen (Facebook und Instagram, Druckerzeugnisse und/oder Zeitung) verwenden bzw. veröffentlichen darf:

Nein, ich möchte nicht, dass Fotos von mir veröffentlicht oder verwendet werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Für Mitglieder unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertretung zwingend

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Eltern \_\_\_\_\_