

Eintrittsformular für Sportclubs-Mitglieder

(Bitte in Blockschrift ausfüllen und an den Sportclub retournieren)



Sirina Schmidig
Feldbreiteweg 2
6020 Emmen
sirina94@bluewin.ch

www.plusport-zofingen.ch

Sportclub: ZOFINGEN 1250

Persönliche Angaben

Kleidergrösse (Jacke/T-Shirt)

Geschlecht: männlich weiblich Gruppe/n No. (siehe Sportangebot)

Name: Vorname:

(Institution oder Betreuungsperson):

Strasse: PLZ: Wohnort:

Geburtsdatum: Unfallversicherung:

Tel. P: Mobile: (Tel. Heim):

Tel. G: E-Mail:

Sozialversicherungs-Nr.:

LeiterIn **AssistentIn** **HelferIn** > nur obere Hälfte ausfüllen

Behinderungsart (es können mehrere Behinderungen angegeben werden)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> geistig- / lernbehindert | <input type="checkbox"/> psychischbehindert |
| <input type="checkbox"/> hörbehindert | <input type="checkbox"/> sehbehindert |
| <input type="checkbox"/> körperbehindert | <input type="checkbox"/> sprachbehindert |
| <input type="checkbox"/> krankheitsbehindert | <input type="checkbox"/> suchtbehindert |

Bei Mehrfachbehinderung, bitte **Hauptbehinderung** angeben:

Ort/Datum: Unterschrift SportlerIn:
(bzw. gesetzliche/r VertreterIn)

Eintrittsdatum: Unterschrift Sportclub:

- Original: bleibt beim Sportclub
1. Kopie: für den/die SportlerIn
2. Kopie: für PLUSPORT Behindertensport Schweiz

Eintrittsformular für Sportclubs-Mitglieder

(Bitte in Blockschrift ausfüllen und an den Sportclub retournieren)



Einwilligung zur Verwendung von Bildern / Videoaufnahmen

Sirina Schmidig
Feldbreiteweg 2
6020 Emmen
sirina94@bluewin.ch

www.plusport-zofingen.ch

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Verein PLUSPORT ZOFINGEN

Bild- oder Videoaufnahmen von mir unentgeltlich verwenden darf.
Vorgesehen für folgende Zwecke:

- Veröffentlichung auf der Web- und Facebook-Seite des Vereins *Plusport Zofingen*
- Illustration des Jahresberichts oder anderer Berichte und Publikationen des Vereins
- allgemeines Werbematerial für die Institution (Broschüre, Videofilm, CD, Plakate etc.). Herstellung von Informationsmaterial bei Vereinsanlässen

Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____

Unsere Haltung

Die zustimmende Person wird durch ihre Team-Leitung über die Veröffentlichung der Aufnahmen informiert.

Es werden ausschliesslich Fotos / Filme aus Sportlektionen / Sportanlässen aufgenommen.

Eine abweichende Verwendung der Bild- bzw. Tonaufnahmen, deren nachträgliche Veränderung oder Weiterbearbeitung sowie die Überlassung der Aufnahmen an Dritte werden wir konsequent unterlassen.

Ort, Datum: _____ Die zustimmende Person: _____ Gesetzliche Vertretung: _____

- Original: bleibt beim Sportclub
1. Kopie: für den/die SportlerIn
2. Kopie: für PLUSPORT Behindertensport Schweiz