



Kontaktformular

Kind:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Vereinsmitgliedschaft:

Nein

Ja Einzelmitgliedschaft

Ja Familienmitgliedschaft

Mitgliedsnummer: _____

Kontaktdaten Erziehungsberechtigte:

Vorname, Name: _____

Strasse: _____

Plz, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Vorname, Name: _____

Strasse: _____

Plz, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich / Wir möchten nicht in die Abteilungs-Whatsapp-Gruppe aufgenommen werden

Mein / Unser Kind soll nicht Namentlich erwähnt werden (News, Homepage, Blättle ...)

Mein / Unser Kind soll nicht auf Fotos veröffentlicht werden (News, Homepage, Blättle ...)

In der geschlossenen Abteilung-Whatsapp-Gruppe dürfen keine Fotos meines Kindes geteilt werden.

Datum

Unterschrift _____
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)