



Beitrittserklärung

Ich ersuche um Aufnahme in die Karateschule **Karate-Toffen**.

Das Schulreglement von Karate-Toffen habe ich erhalten, vom Inhalt Kenntnis genommen und anerkenne dies vorbehaltlos. Ich weiss, dass jeder Schüler selbst eine Unfallversicherung abzuschliessen hat und Karate-Toffen keine Haftung bei Trainingsunfällen übernimmt.

Vorname: *	_____	Nachname: *	_____
Strasse: *	_____	PLZ, Wohnort: *	_____
Geb. Datum: *	_____	Nationalität:	_____
Beruf:	_____	E-Mail: *	_____
Tel. Privat:	_____	E-Mail 2:	_____
Tel. Mobile: *	_____	Tel. Geschäft:	_____

Bitte zutreffendes ankreuzen: *

Ich bin gegen Unfall versichert:

Ja

Nein

AHV-Nr: * _____ (Jugend & Sport bis 20 Jahre)

Beilagen: 2 Passfotos (**Obligatorisch für Ausweise**)

Ort und Datum: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der elterlichen oder vormundschaftlichen Gewalt.

Unterschrift: _____

Die Beitrittserklärung bitte vollständig ausgefüllt, inkl. den 2 Passfotos und unterschrieben dem Dojoleiter abgeben.

Dojoleiter
Matthias Fankhauser
Tel. 079 415 61 53
backoffice@karate-toffen.ch

Karate-Toffen

www.karate-toffen.ch

Finanzverantwortliche
Céline Doriot
Tel. 078 698 86 23
celine.stbi@bluewin.ch