

# Beitrittserklärung

---

Bitte vollständig ausfüllen und unterzeichnen!

## *Personalien:*

**Name**

---

**Vorname**

---

**Strasse**

---

**PLZ/Ort**

---

**Telefon Privat**

---

**Telefon Geschäft**

---

**Telefon Mobile**

---

**Fax**

---

**E-Mail-Adresse**

---

**Geburtsdatum**

---

**Nationalität**

---

männlich

weiblich

## *Antragssteller/In unter 18 Jahren*

**Name des gesetzlichen Vertreters**

---

**Adresse des gesetzlichen Vertreters**

---

## Handballclub Goldach-Rorschach

**Geschäftsstelle**  
Cecile Egger  
9403 Goldach

Tel: +41 (32) 511 33 69  
Mail: info@hcgoro.ch  
Web: www.hcgoro.ch



### Mitgliederkategorie

- |                           |                          |                          |                          |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Junior/In ohne Lizenz     | <input type="checkbox"/> | Junior/In mit Lizenz     | <input type="checkbox"/> |
| Aktivmitglied ohne Lizenz | <input type="checkbox"/> | Aktivmitglied mit Lizenz | <input type="checkbox"/> |
| Passivmitglied            | <input type="checkbox"/> | Gönner                   | <input type="checkbox"/> |

Bei Eintritt in eine Mannschaft, bitte Mannschaftsbezeichnung oder Name des Trainers angeben:

### Beilagen für die Lizenz (nur von Junioren/-Innen oder Aktiven mit Lizenz auszufüllen)

Ausweiskopie

### Unterschriften

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_

Das Formular ist zu senden an:

## Handballclub Goldach-Rorschach

**Geschäftsstelle**  
Cecile Egger  
9403 Goldach

Tel: +41 (32) 511 33 69  
Mail: info@hcgoro.ch  
Web: www.hcgoro.ch

Der Vorstand/ Juni 2010