SPORT UNION AMSTETTEN

Obmann: Ing. Herbert Obergruber
3300 Amstetten, Anzengruberstrasse 3
Telefon: 07472/62929-15
Postanschrift: Johann Wimmer,
3300 Amstetten, Hamerlingstrasse 28

SHADOWS

Sektion Inlineskaterhockey
3300 Amstetten, Stadthallestrasse 8
Sektionsleiter: Bernhard Brandstetter
Telefon: 07472/23908
www.shadows-hockey.com
shadows.amstetten@gmx.at
ZVR-Nr.: 742343928

BEITRITTSFORMULAR

Ich trete hiermit dem UIHC Shadows Amstetten als

o Spieler
o unterstützendes Mitglied

bei. Ich beachte alle Aufforderungen des Trainingsleiters und werde alle Regeln zum Erhalt der Sporteinrichtungen beachten.
Ich nehme die Lizenzbestimmungen und Ausführungsbestimmungen des österreichischen Rollsportverbands hiermit zur Kenntnis.

Falls ich als Spieler teilnehme, erkläre ich dass mein Kind/ich* gesundheitlich in der Lage ist/bin* an Training und Spielen teilzunehmen.

Bei Teilnahme an einen Meisterschaftsbetrieb nehme ich zur Kenntnis dass nach den Bestimmungen des österreichischen Rollsportverbandes eine Bestätigung des Arztes dem Anmeldeformular für den ÖRSV beizulegen ist!

_____
Unterschrift Spieler
(Erziehungsberechtigter)

***nicht zutreffendes Streichen**

<u>Daten des Mitglieds (Bitte in Blockschrift ausfüllen!):</u>

Titel: _____ Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum (TT-MM-JJJJ): _____

Telefonnummer (Daheim): _____

Handy Nr.: _____

e-mail: _____

Die Anmeldung ist komplett sobald der Mitgliedsbeitrag eingezahlt wurde. Dieser beträgt im Jahr 2007 für:

Spieler die am 1.1.2007 jünger als 18 Jahre waren:	**30€**
Ältere Spieler:	**60€**

Einzuzahlen ist dieser Beitrag auf das Konto des UIHC Shadows Amstetten. Bankverbindung: Sparkasse Amstetten, KtoNr.: 42382; Blz.: 20202
Unter Verwendungszweck bitte eintragen: MB (für Mitgliedsbeitrag) und den Namen des Spielers bzw. des Gönners!