

FC Niederwil - Mitglieder-Datenblatt



Personalien

Mannschaft: _____

Anrede: _____ Name: _____

Vorname: _____ Strasse: _____

PLZ/ Ort: _____ Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____ Handy: _____

Telefon-P: _____ Telefax: _____

Telefon-G: _____ eMailG: _____

eMail-P: _____ Konfektionsgr.: _____

Position: _____ Vorbild: _____

Hobbies: _____ Dress-Nr.: _____

Sofern unter 18 Jahren, hier bitte zusätzlich Name, Adresse, Handy und eMail der/des Erziehungsberechtigten erfassen

Vorname(n): _____ Name: _____

PLZ/Ort _____ Strasse: _____

Handy: _____ eMail: _____

Verbands- und Clubangaben

Heimclub: _____ Eintritt FCN: _____

Pass-Nr. SFV: _____ Austritt FCN: _____

Clubs bisher: _____ von: _____ bis: _____

von: _____ bis: _____

Fragen zur Gesundheit

Leidet oder litt der (die) Fussballer(in) an Gebrechen der Knochen, Wirbelsäule, Muskeln oder Sehnen, welche eine ärztliche und/oder eine therapeutische Behandlung nach sich zog? ja nein

Leidet oder litt der (die) Fussballer(in) an Allergien oder an Beschwerden der Atemwege oder des Herz-/Kreislaufsystem? ja nein

Ist eine ärztliche oder therapeutische Behandlung vorgesehen oder geplant? ja nein

Falls eine der Fragen mit ja beantwortet wurde, präzisieren Sie das/die Leiden bzw. Gebrechen in nachfolgender Tabelle:

Frage	genaue Beschreibung (Gebrechen/Leiden/Diagnose)	Behandlung von/bis	abgeschlossen
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Der (Die) Unterzeichnende bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit obiger Angaben.

Im Weiteren ist der (die) Unterzeichnende mit der Veröffentlichung von Teilen der persönlichen Daten sowie Bildmaterial in Zusammenhang mit der Gestaltung von Internetauftritten, Werbe- und Sponsoringaktionen und -material, Presseartikeln usw. einverstanden.

Ausgenommen von jeglicher Veröffentlichung sind in jedem Fall die Antworten betreffend dem Gesundheitszustand. Diese dienen den Verantwortlichen (Trainer usw.) lediglich als Information zum schnelleren und richtigen Handeln im Falle von plötzlich auftretenden, gesundheitlichen Problemen.

Ort und Datum

Unterschrift (unter 18 Erziehungsberechtigte(r))