



Beitrittsformular Baden Basket 54

Spieler/in

Name _____ Vorname _____

Strasse / Nr. _____ / _____ PLZ / Wohnort _____ / _____

Telefon _____ Natel _____

Email _____ Geburtsdatum _____

AHV-Nummer _____ Nationalität _____

Beruf / Schule _____

(bitte ankreuzen) SchülerIn Lernende/Lernender StudentIn (nur bis 25 Jahre) berufstätig

Eltern / Erziehungsberechtigte (bis 18 Jahre)

Name _____ Vorname _____

Email _____ Natel _____

Ich bestätige mit dieser Unterschrift, dass ich die Statuten zur Kenntnis genommen habe und verpflichte mich, die Clubvorschriften und Richtlinien einzuhalten.

Ort, Datum: _____ / _____ Unterschrift: _____

(Minderjährige: Unterschrift der Erziehungsberechtigten): _____

Bitte zusätzlich ausfüllen

Bist Du ein Neumitglied von Swissbasketball bzw. unserem Regionalverband Probasket?

Ja Nein

Soll für Dich eine Lizenz beantragt werden (neu/reaktiviert)?

Ja Nein

Warst Du zuvor in einem anderen Basketballverein Mitglied?

Nein Ja, Name des Vereins: _____

Hast Du eine Schiedsrichterausbildung?

Nein Ja, mein Grad: _____

Hast Du eine J+S Leiterausildung?

Nein Ja, mein Grad: _____

Hast Du eine Offiziellenausbildung?

Nein Ja: Probasket OTR1 OTR2 / OTN