

# Mutationsformular

badminton club  
**adliswil**

Saison: \_\_\_\_\_

- Neuzugang  
 Austritt  
 Adressänderung

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Nationalität:** \_\_\_\_\_

**Telefon Privat:** \_\_\_\_\_

**Mobile:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Lizenznummer:** \_\_\_\_\_

(wenn schon vorhanden)

**Lizenz**  ja  nein

(für die kommende Saison)

## Anzahl Trainings / Woche

- 1  
 2  
 3  
 4

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift\*:** \_\_\_\_\_

(\* Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten)

**Mit meiner Unterschrift stimme ich den Statuten des BC Adliswils zu.**

Mutation erledigt am: \_\_\_\_\_ Visum: \_\_\_\_\_

Samstagern, 3.Juni 2009