



Kontakt Daten zur ersten Teilnahme

Daten der Spielerin/des Spielers:

Name:		Spielt seit:	
Geburtsdatum:			
Stammverein:		Position:	
Straße:		PLZ / Ort:	
E-Mail:		Telefon:	
		Mobil:	

Daten der Erziehungsberechtigten:

Bitte die Daten von beiden Erziehungsberechtigten angeben, diese Daten dienen auch für kurzfristige Informationen (Terminabsagen, Verletzungen, ...)

Name des Vaters:			
Straße:		PLZ / Ort:	
E-Mail:		Telefon:	
		Mobil:	

Name der Mutter:			
Straße:		PLZ / Ort:	
E-Mail:		Telefon:	
		Mobil:	

Angaben zur Krankenversicherung:

Die Mädchen sind im Falle eines Unfalls über die Familienkrankenkasse versichert. Durch die Angabe dieser Daten benötigen wir keine Krankenkarte ihrer Tochter.

Name des Versicherten:			
Straße:		PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:		Arbeitgeber:	
Krankenkasse:		V-Nr.:	
Straße:		PLZ / Ort:	
Hausarzt:			
Straße:		PLZ / Ort:	

Alle von Ihnen angegebenen Daten werden für die Veranstaltung des „ESH Grizzlys Bergkamen“ in einem Datenverarbeitungssystem gespeichert und für Verwaltungszwecke genutzt.

Datum: _____ Ort: _____

Erziehungsberechtigte(r): _____

[Geben Sie Text ein]