

Beitrittsformular Help-Jugend Steinhausen

Angaben der Eltern

Name/Vorname: _____

Strasse/Ort: _____

Notfalltelefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Angaben Help-Neumitglied

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Erkrankungen/ Allergien: _____

Telefonnummer: _____

Versicherung ist Sache der Teilnehmer. Mit Ihrer Unterschrift erlauben Sie dem Samariterverein Steinhausen, der Help-Jugend Steinhausen Bilder von Übungen für die Webseite und Werbezwecke zu nutzen, Bilder werden sorgfältig ausgesucht und niemals in Verbindung mit anderen Details veröffentlicht.

Die Mitgliedschaft ist kostenlos, wir erwarten jedoch den Besuch von 2/3 der Veranstaltungen der Help-Jugend Steinhausen. Es gelten die Statuten des Samariterverein Steinhausen.

Ort & Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____

Unterschrift Neumitglied: _____

AN/ABMELDUNG

Bitte bei Verhinderung 7 Tage vor den Übungen auf help@samariter-steinhausen.ch abmelden.