



# Erklärung zum Beitritt als Aktivmitglied in den Judo Club Bad Zurzach

Bitte komplett digital ausfüllen und via „E-Mail Senden“ Button unten, an [aktuar@jcbz.ch](mailto:aktuar@jcbz.ch) senden. Herzlichen Dank!

**Geschlecht:**

**Name:**

**Vorname:**

**Strasse:**

**PLZ, Ort:**

**Land:**

**Nationalität:**

**Handy Nr.:**

Zwingend wegen Info- Chat

**Tel. Nr.:**

**E-Mail:**

**Geburtsdatum:**

**AHV Nr.:**

**Eintrittsdatum:**

**Trainingsauswahl:**

Montagstraining Kids

Mittwochstraining

Montagstraining Erwachsene

Donnerstagstraining

**Datenschutz:**

Ich bin mit dem veröffentlichen von Fotos und Videos auf Social Media, Internet oder in der Zeitung einverstanden.

ja

nein

**Unterschrift:**

Ich bestätige die Statuten gelesen zu haben und Akzeptiere diese.

Ich bestätige dass die Unfallversicherung Sache des Teilnehmers ist.

---

**Sofern vorhanden, für bestehende Judokas aus dem SJV:**

Passnummer:

**Kyu / Dan- Grad:**

**Bemerkungen:**