

# Fussballclub Allschwil

## Beitrittsformular

Der / die Unterzeichnende wünscht dem Fussballclub Allschwil beizutreten als:

Aktivmitglied

Junior / Juniorin

Name	_____	Nationalität	_____
Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Strasse / Nr.	_____		_____
PLZ / Ort	_____		
Tel. Privat	_____	Tel. Geschäft	_____
Natel	_____	E-Mail	_____
Beruf / Schule	_____		
Letzter Verein *	_____	Spielerpassnr. *	_____

Ja, es besteht eine Unfallversicherung

*\* nur bei Übertritt von anderem Verein*

### Angaben zum gesetzlichen Vertreter (bei Junioren / Juniorinnen)

Name	_____		
Vorname	_____		
Strasse / Nr.	_____		
PLZ / Ort	_____		
Tel. Privat	_____	Tel. Geschäft	_____
Natel	_____	E-Mail	_____

**Diesem Antrag ist 1 Passfoto sowie die Kopie der ID oder des Passes beizulegen.**

Mit dem Antrag zum Beitritt anerkennt der / die Unterzeichnende die Statuten des FC Allschwil (siehe [www.fcallschwil.ch](http://www.fcallschwil.ch)) und somit auch diejenigen des Schweizerischen Fussballverbandes sowie den Verhaltenskodex des FCA (siehe Beilage).

Die Aufnahme in den FC Allschwil wird durch die Vereinleitung bestätigt.

Datum	_____	Unterschrift AntragstellerIn	_____
		Unterschrift gesetzlicher Vertreter	_____