

Eintrittsformular für Sportclubs-Mitglieder

(Bitte in Blockschrift ausfüllen und an den Sportclub retournieren)



Behindertensport Schweiz
Sport Handicap Suisse
Sport Andicap Svizzera

Sportclub:

Persönliche Angaben

Geschlecht: männlich weiblich

Name: Vorname:

(Institution oder Betreuungsperson):

Strasse: PLZ: Wohnort:

Geburtsdatum: Unfallversicherung:

Tel. P: Mobile: (Tel. Heim):

Tel. G: E-Mail:

Sozialversicherungs-Nr.: ...

Behinderungsart (es können mehrere Behinderungen angegeben werden)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> geistig- / lernbehindert | <input type="checkbox"/> psychischbehindert |
| <input type="checkbox"/> hörbehindert | <input type="checkbox"/> sehbehindert |
| <input type="checkbox"/> körperbehindert | <input type="checkbox"/> sprachbehindert |
| <input type="checkbox"/> krankheitsbehindert | <input type="checkbox"/> suchtbehindert |

Bei Mehrfachbehinderung, bitte **Hauptbehinderung** angeben:

Ort/Datum: Unterschrift SportlerIn:
(bzw. gesetzliche/r VertreterIn)

Eintrittsdatum: Unterschrift Sportclub:

Original: bleibt beim Sportclub
Kopie: für den/die SportlerIn