

Name: _____

Vorname: _____

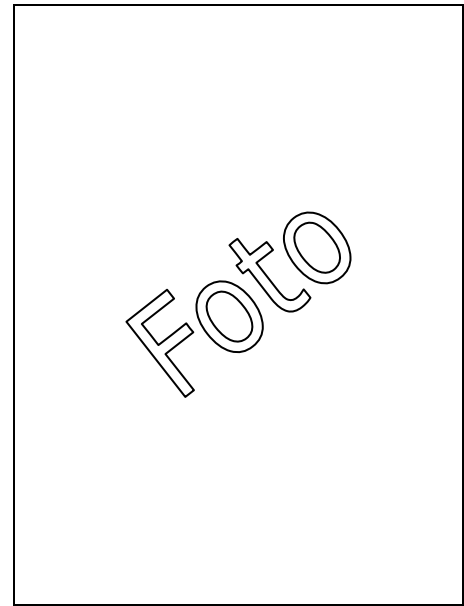
Adresse 1: _____

Adresse 2: _____

PLZ, Ort: _____

Beruf: _____

Geb. Datum: _____



E-Mail Privat: _____

E-Mail Büro: _____

Tel. Privat: _____

Tel. Büro: _____

Mobile: _____

Interessen: Regatta Kanupolo Drachenboot Breitensport

Meine Kanu Kenntnisse: _____

Mit der Unterschrift bestätigt die oben genannte Person die Richtigkeit aller Angaben. Allfällige Änderungen sind unaufgefordert dem Vorstand des KCRJ mitzuteilen (office@kcrj.ch). Auch wird mit der Unterschrift die Kenntnisnahme des Bootshausreglements und des Bootshallenreglements bestätigt.

Der Kanuclub Rapperswil-Jona kommt nicht für Personenschäden verursacht durch Unfälle auf. Die Unfallversicherung ist Sache des Mitglieds.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift der Eltern¹: _____

Unterschrift KCRJ: _____

¹ Bis zum 18. Lebensjahr ist die Unterschrift der Eltern nötig.