

## Anmeldeformular «FI9-Mitgliedschaft» - aktive Spielerin

Wenn Du noch nicht volljährig bist, ist dein gesetzlicher Vertreter das FI9-Mitglied und du unsere aktive FI9-Spielerin.

Standort:  Bern  Basel  Zürich

### Persönliche Angaben der FI9-Spielerin

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Mai-Adresse: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_ Hobbies: \_\_\_\_\_

Kleider Grösse: \_\_\_\_\_ Lieblingsspielerin (CH-Nati) \_\_\_\_\_

Schülerin  Lehrling  \_\_\_\_\_

Wie bist du auf den FI9-Förderverein gestossen: \_\_\_\_\_

### Angaben zu deinem Stammverein:

Wir werden deinen Verein kontaktieren, damit dein/e Trainer/in Bescheid wissen, dass du zusätzlich noch bei uns an den FI9-Fördertrainings teilnimmst.

Aktueller Verein: \_\_\_\_\_ Position: \_\_\_\_\_

Vor+ Nachname Trainer/in: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Aktive Mitgliedschaft:

Du bezahlst einmalig den Mitgliederbeitrag im Wert von **CHF 99.-** und kannst dich für maximal neun Trainings anmelden.

Aus organisatorischen Gründen bitten wir dich, uns die Daten zu melden, an welchen du voraussichtlich ins FI9-Fördertraining kommst:

- 14.02.2021  21.03.2021  18.04.2021  16.05.2021  
 18.07.2021  15.08.2021  19.09.2021  17.10.2021  
 14.11.2021

## Gesundheitsfragen

Bist du momentan in Ärztlicher Behandlung?  Nein  Ja, weil

Hattest du in den letzten Jahren eine Operation?  Nein  Ja, weil

Nimmst du zurzeit Medikamente ein?  Nein  Ja, weil

Leidest du an einer Erkrankung des Herz-Kreislauf-Systems oder der Atemwege?  Nein  Ja

Hast du Beschwerden an deinem Bewegungsapparat?  Nein  Ja

Wo (Muskeln, Gelenke, Knochen, Sehnen usw.)? \_\_\_\_\_

Leidest du an einer Stoffwechselkrankheit?  Nein  Ja

Hast du irgendwelche Allergien?  Nein  Ja, welche

Sonstiges:

\_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben des gesetzlichen Vertreters

*Nur ausfüllen, wenn du jünger als 18 Jahre bist.*

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_ Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

*Mit deiner und der Unterschrift deines gesetzlichen Vertreters erklärst du dich damit einverstanden, dass der Förderverein Bilder von dir machen und auch veröffentlichen darf.*

Unterschrift «F19» aktive Spielerin

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Bitte sende das komplette Formular per Mail oder WhatsApp an den Förderverein zurück damit wir deine Angaben haben und dich über unsere Angebote und Events informieren können!

Die Rechnung erhältst du in den nächsten Tagen per Mail!

Vielen Dank für deine Unterstützung!

Sportliche Grüße

## Der F19-Vorstand

Förderverein Florijana Ismaili – F19  
Postfach 11  
6020 Emmenbrücke

E-Mail: [info@florijana.com](mailto:info@florijana.com)  
Internet: [www.florijana.com](http://www.florijana.com)  
Telefon: +41 79 138 05 97