



Anmeldeformular



Angaben der eintretenden Person:

Eintrittsdatum :

Versichertennummer **756** ■ ■ ■

(Ersatz für AHV-Nummer) 4-stellig 4-stellig 2-stellig
Die Nummer ist z.B. auf der Rückseite der Krankenkasse-Karte zu finden

Name :

Vorname :

Strasse :

Postleitzahl, Ort :

Telefon Privat :

Telefon Mobile :

E-Mail Adresse :

Geburtsdatum :

Post- / Bankkonto Nr. :

Angaben des gesetzlichen Vertreters:

Name, Vorname :

Telefon Privat / Mobile :

E-Mail Adresse :

Wichtige Infos (z.B. Aufgebot Bezirksübungen, Kurse usw.) gehen immer an beide E-Mail Adressen!

Private Versicherung

Krankheit, Unfall, Haftpflicht :

Hausarzt

Name, Ort :

Telefonnummer :

Allergien, Krankheit, Medikamente

Krankheit / Allergien :

Medikamente :

Bemerkungen

.....