



Swiss Volley Region Bern
Geschäftsstelle, Noflenstrasse 18, 3116 Kirchdorf
Telefon 079 338 94 57
info@volleybern.ch
www.volleybern.ch

PC 34-3163-2

Notfallinformationsblatt für Beach Intensivwoche 2017

(Bitte komplett ausfüllen und mit der Anmeldung einsenden)

Personalien SpielerIn:

Name:..... Vorname:.....
Adresse:..... PLZ/Ort:.....
Heimatort:..... Handy:.....
E-Mail:..... Geburtsdatum:.....

Adresse der Eltern:

Name/ Vorname :.....
Strasse:..... PLZ/Ort:.....
Telefon:..... Handy :.....
E-Mail:.....

Versicherungen:

Krankenkasse:..... Nummer:.....
Unfallversicherung:..... Nummer:.....

Allgemeines:

VegetarierIn: Ja Nein

Allergien, Medikamente, Krankheiten, Bemerkungen:

.....
.....
.....

.....
.....

Ort/Datum

Unterschrift AthletIn

Unterschrift Eltern
(für minderjährige Athleten)

Achtung: Die Teilnehmenden sind durch Swiss Volley Region Bern nicht gegen Unfall und Krankheit versichert; Swiss Volley Region Bern lehnt jede Haftung ab. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selbst verantwortlich.