

LC Luzern

Postfach 3211

6002 Luzern

www.lcluzern.chlcluzern@lcluzern.ch**Antrag auf Mitgliedschaft**

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: m w

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Ich bin bzw. war bereits Mitglied eines Vereines, der Swiss Athletics angeschlossen ist: Ja Nein

Wenn ja, Verein: _____

Lizenznummer: _____

Korrespondenzadresse

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Natel: _____

E-Mail: _____

Kategorien und Jahresbeiträge

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktive/ U23 | Fr. 400.- |
| <input type="checkbox"/> U20 | Fr. 300.- |
| <input type="checkbox"/> U18 | Fr. 250.- |
| <input type="checkbox"/> U16 | Fr. 250.- |
| <input type="checkbox"/> U14 | Fr. 230.- (inkl. Lizenz) |
| <input type="checkbox"/> U12 | Fr. 230.- (inkl. Lizenz) |
| <input type="checkbox"/> U10 | Fr. 150.- |
| <input type="checkbox"/> Senior | Fr. 150.- |
| <input type="checkbox"/> Breitensport | Fr. 150.- |
| <input type="checkbox"/> Passivmitglied | Fr. 70.- |

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen ist das Antragsformular durch eine erziehungsberechtigte Person zu unterzeichnen.

Für alle Kategorien bis und mit U18 auszufüllen.

Damit wir Ihr Kind während des Trainings und anlässlich von Wettkämpfen optimal betreuen können, bitten wir Sie, die untenstehenden Notfallhinweise auszufüllen.

Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich behandelt! Sollte sich im Laufe der Zeit eine Veränderung einstellen, dann teilen Sie uns dies bitte unbedingt mit!

Für Ihr Vertrauen danken wir Ihnen herzlich und freuen uns auf viele tolle Erlebnisse.

Notfallhinweise

Allergien: _____

Medikamente: _____

Krankheit: _____

Sonstiges: _____

Kontaktperson bei einem Notfall (Name und Telefonnummer)

Name: _____

Telefonnummer: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____