

Leichtathletikclub Luzern

6000 Luzern

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

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: ☐ m ☐ w

Geburtsdatum: _____

AHV Nr. : _____ Nationalität: _____

(Wird für die Anmeldung bei Jugend und Sport benötigt.)

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

- | | |
|---|--------------------------|
| ☐ Aktive/ U23 | Fr. 400.- |
| ☐ U20 | Fr. 300.- |
| ☐ U18 | Fr. 250.- |
| ☐ U16 | Fr. 250.- |
| ☐ U14 | Fr. 250.- (inkl. Lizenz) |
| ☐ U12 | Fr. 250.- (inkl. Lizenz) |
| ☐ U10 | Fr. 150.- |
| ☐ Senior (ab 35J.) | Fr. 150.- |
| ☐ Breitensport | Fr. 150.- |
| ☐ Passivmitglied | Fr. 70.- |

☐ **Datenschutz und Fotos:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Vereinsverwaltung genutzt werden und Fotos von mir bei Vereinsveranstaltungen für die Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Website, Zeitung, Social Media) verwendet werden dürfen. Ich kann diese Zustimmung jederzeit schriftlich widerrufen.

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: _____