Schulsport Personalblatt

Sportart und Kurs. Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Personalien

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ/Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon mob.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Email: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

AHV/IV-Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Eintritt per: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

J + S Ausbildung: Ja [ ]  Gültig bis Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

 Nein [ ]

Zahlungsverbindung

Postcheck-Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bank: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte dieses Formular zusammen mit Kopie des AHV/IV-Ausweises oder Kopie der Krankenversicherungskarte so rasch wie möglich, spätestens aber vor Beginn des Kurses an folgende Adresse retournieren:

Tabea Bächer

Schulsportchefin

Höchhusweg 5

3612 Steffisburg

schulsport@steffisburg.ch

Tel. 033 439 43 86