



BEITRITTSFORMULAR ZUR MITGLIEDSCHAFT

SC OENSINGEN LIONS

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ/Wohnort	
Email Mitglied	
Email Eltern (wenn unter 18J.)	
Handy Mitglied	
Handy Eltern (wenn unter 18J.)	
Tel. Festnetz	
AHV-Nummer	
Rega-Gönner*	☐ ja ☐ nein (Junioren mit Swissunihockey-Lizenz erhalten Gratis-Gönnerschaft)

☐ Ich möchte am Meisterschaftsbetrieb teilnehmen und eine Lizenz lösen.
(Bitte **«Einverständniserklärung Spieler für Lizenzantrag»** auf Seite 2 ausfüllen und dem Vereinsbeitritt beilegen)

☐ Ich transferiere von folgendem Verein zu den SC Oensingen Lions: _____

☐ Ich möchte Passivmitglied werden.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Unterschrift Eltern (wenn unter 18 J.) _____

- Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Statuten der SC Oensingen Lions (siehe www.scolions.ch) akzeptiert und eingehalten werden
- Eine Lizenz wird nur bei korrekt ausgefülltem Vereinsbeitritt und «Einverständniserklärung Spieler für Lizenzantrag» gelöst
- Das Beitrittsformular muss an untenstehende Adresse geschickt werden
- Der Austritt ist nur mit entsprechendem Formular auf die nächste ordentliche Mitgliederversammlung möglich

SC Oensingen Lions

c/o Hannes Amport
Aeussere Klus 11, 4702 Oensingen
info@scolions.ch, www.scolions.ch

Bankverbindung

Raiffeisenbank Gäu-Bipperamt, 4622 Egerkingen
IBAN: CH97 8091 2000 0249 1595 0