

## Antrag auf Mitgliedschaft im Sportclub

PSI

Bitte füllen Sie das Formular **gut leserlich** (am Computer oder in Blockschrift) aus, unterschreiben und senden es eingescannt per E-mail an [sportclub@psi.ch](mailto:sportclub@psi.ch) oder per Post an die folgende Adresse:

Sportclub PSI  
 Katja Schibler  
 Forschungsstrasse 111  
 5232 Villigen PSI Schweiz  
[sportclub@psi.ch](mailto:sportclub@psi.ch)

Bitte die vorab Statuten lesen. (Please read the statutes before signing up. Sorry in German only, run it through a translator yourself.)

Ich habe die Statuten gelesen und verstanden. \* (I have read and understood the statutes.)

Aktives bzw. passives Mitglied werden \* (siehe Art. 5 & 6 der Statuten) \*

Ich möchte dem Sportclub PSI beitreten als (I would like to join the Sportsclub PSI as)

- Aktives Mitglied (full member)       Passives Mitglied (passive member)

### Personalien

### Sektionen

Name* (Family name)		Anmeldung bei mehreren Sektionen möglich (multiple sign-ups possible) <input type="checkbox"/> Ausdauersport (running) <input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Basketball <input type="checkbox"/> Brettspiele (board games) <input type="checkbox"/> BBQ-Art <input type="checkbox"/> Cycling <input type="checkbox"/> Darts <input type="checkbox"/> Fitness / Boxen <input type="checkbox"/> Fussball (soccer) <input type="checkbox"/> <b>Golf</b> <input type="checkbox"/> Klettern Bouldern <input type="checkbox"/> Musik (music) <input type="checkbox"/> <b>Ninjutsu</b> <input type="checkbox"/> Pétanque <input type="checkbox"/> Rollhockey <input type="checkbox"/> Schach (chess) <input type="checkbox"/> Schwimmen (swimming) <input type="checkbox"/> <b>Tanzen (dancing) incl. Aerialsports</b> <input type="checkbox"/> <b>Tennis</b> <input type="checkbox"/> Tischtennis (table tennis) <input type="checkbox"/> Töfffründe <input type="checkbox"/> Töggeli (kicker) <input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/> Wanderungen / hiking <input type="checkbox"/> <b>Wintersport</b> <input type="checkbox"/> <b>Yoga/Pilates/Zumba</b>
Vorname* (First name)		
Geburtsdatum * [TT.MM.JJJJ] (date of birth)		
Adresse (privat) * (home address)		
Adresszusatz (z.B. c/o) (additional information)		
PLZ* (ZIP-code)		
Ort* (Town)		
Land (Country)		
Nationalität (nationality)		
E-Mail*		
E-Mail alternativ		
Telefon privat (privat phone)		
Telefon geschäftlich (work phone)		
Telefon mobil (mobile phone) *		
Bemerkung (remark)		

### Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Aktivmitglied in den Sportclub PSI. Wie oben angegeben, habe ich die Statuten des Clubs gelesen und erkenne sie vollumfänglich an.

Ich bin bereit höhere Kosten für Sportarten in rot zu zahlen

Klettern: Ich habe die Sicherheitsvorschriften und Instruktionen gelesen, verstanden und werde mich dranhalten.

Ich habe die Datenschutzrichtlinie des Clubs gelesen und willige in die elektronische Speicherung und Verarbeitung meiner Personendaten ein.

Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag vom Salär einbehalten wird, sofern dies möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Ablauf

Aktuarin	Eintrag in Mitglieder Datenbank
Saläradministration PSI	Lohnabzug erfassen (sofern möglich)
Kassier	Rechnung stellen (falls kein Lohnabzug)
Aktuarin	Antrag ablegen