

Zustimmungserklärung

| | Clubmitglied | Notfallkontakt |
|----------------|--------------|----------------|
| Vorname: | | |
| Nachname: | | |
| Telefonnummer: | | |

Zustimmung zur Verwendung von Fotos und Videos

Ich habe die Information zum «Recht am eigenen Bild» gelesen und bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos, auf denen ich erkennbar bin, auf unserer Webseite, in sozialen Medien sowie in weiteren Veröffentlichungen des ECSZ verwendet werden dürfen. Ja Nein

Zustimmung zur Weitergabe von Kontaktdaten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an andere Clubmitglieder oder in einer internen Mitgliederliste weitergegeben werden dürfen. Ja Nein

Ethik- und Verhaltens-Charta

Ich habe die Ethik- und Verhaltens-Charta des ECSZ gelesen und akzeptiere diese. Ja

Einverständnis zu den anfallenden Kosten

Ich bin mit allen durch die Mitgliedschaft anfallenden Kosten wie z.B. dem Mitgliederbeitrag, dem Sponsorenbeitrag und den Helferpauschalen einverstanden. Mir ist bewusst, dass ein Austritt aus dem Club gemäss Statuten jeweils nur per 30. April möglich ist. Ja

Weitere Informationen

Bitte teile uns hier wichtige Informationen mit, die für den Trainings- oder Vereinsbetrieb relevant sein könnten (z. B. Allergien, Erkrankungen oder Medikamente).

.....
.....

.....
Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds bzw. des Erziehungsberechtigten