

Angaben zum Spieler

Name: _____ Vorname: _____ Adresse: _____ PLZ / Ort: _____ Gewicht: _____ Spielerpass-Nr. _____ Nationalität: _____ Geburtsort: _____ Stammverein: _____ (Verein, Trainer)	Geb. Datum: _____ Email: _____ Handy: _____ Fuss: <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links Grösse: _____ J+S-Nr: _____ Geschwister: _____ Doppelbürger von/ seit (Datum) _____ Team RB: _____
--	--

Schule

Schule: _____ Adresse: _____ Schulleiter: _____ (Name, Email)	Klasse (ab 1.8.): _____ Hauptlehrer: _____ (Name, Email)
---	--

Medizin/Gesundheit

Einnahme von Medikamenten: ja nein

Wenn "ja", welche Medikamente und wofür:

Weitere relevante Gesundheitseinschränkungen:

(Bsp. Asthma, Allergien, etc.)

Angabe zu den Eltern

<u>Mutter:</u> Name: _____ Vorname: _____ Adresse: _____ PLZ / Ort: _____ Email: _____ Handy: _____ lebt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere: _____	<u>Vater:</u> Name: _____ Vorname: _____ Adresse: _____ PLZ / Ort: _____ Email: _____ Handy: _____
--	---