



Anmeldung Jugendriege TV Satus Dürnten

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht M ☐ W ☐

Wohnadresse _____

Telefon _____

Notfallkontakt _____

Zusätzliche Natel-
Nummer sowie Name
und Beziehung zum
angemeldeten Kind

E-Mail _____

AHV-Nummer _____

Riegenauswahl

☐ Jugi Gruppe1 (4-6 Jahren) 17:00 -18:00

☐ Jugi Gruppe 2 (6-10 Jahren) 18:00 – 19:00

☐ Jugi Gruppe 3 (10-16 Jahren) 19:00 – 20:00

Wir bitten Dich dieses Blatt **vollständig ausgefüllt, leserlich und unterschrieben** dem Riegenleiter abzugeben. Oder entsprechend per Mail an aktuar@satus-duernten.ch und jugi-gemischt@satus-duernten.ch zu senden.

Es gilt die Datenschutzerklärung des Satus Dürnten, welche auf der Homepage publiziert ist.

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller:

bei Jugendlichen unter 18 Jahren Erziehungsberechtigte