



ANMELDUNG
MITGLIEDSCHAFT
im RC Züri Oberland **RCZO**

Jahresbeiträge:*

Aktivmitglied	CHF 60	<input type="radio"/>
Passivmitglied	CHF 20	<input type="radio"/>
Spende	CHF	<input type="radio"/>

RC Züri Oberland

Herr Robin Suter
Aktuariat
Bullingerstrasse 73
8004 Zürich

Telefon: +41 79 390 85 03

E-Mail: aktuariat@rczo.ch

Persönliche Angaben: *

Name, Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Strasse / Nr.	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

Angaben nur für Aktivmitglieder:

zutreffendes bitte ankreuzen

Behinderung: **

<input type="checkbox"/> Paraplegie	<input type="checkbox"/> Tetraplegie	<input type="checkbox"/> Komplet	<input type="checkbox"/> Inkomplet
<input type="text"/> Andere:		<input type="checkbox"/> Keine Behinderung	

Aufgrund von: Krankheit Unfall Datum:

Ich bin Rollstuhlfahrer/-in: Ja Nein

Ich wünsche, dass die Lebensberatung der SPV Kontakt mit mir aufnimmt: Ja Nein

Ich möchte Informationen über Breitensportangebote von Rollstuhlsport Schweiz erhalten: Ja Nein

* Angaben zwingend erforderlich.

** Angaben für Aktivmitglieder zwingend erforderlich.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zur Bearbeitung durch den RCZO und die SPV gemäss der Datenschutzerklärung der SPV (<https://www.spv.ch/de/footer-nuetzliche-links/datenschutzerklaerung>) verwendet werden dürfen.

Datum der Anmeldung

Unterschrift