

## Anmeldetalon Onside

Versicherung ist Sache der Teilnehmer!

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ Tel. Privat \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Unfallversicherung \_\_\_\_\_

Allergien / Krankheiten \_\_\_\_\_

Hausarzt (Adresse) \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Wir sind einverstanden, dass Fotos von mir veröffentlicht werden dürfen.  
(Website/Flyer usw.)

Ja  Nein

Das Onside (nur die Onsiders) verfügt über eine Whatsapp-Gruppe in deren sich alle Leiter und alle Teilnehmer befinden.

Darf diese Whatsapp-Gruppe so verwendet werden?

Ja  Nein

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_



## Anmeldetalon Onside

Versicherung ist Sache der Teilnehmer!

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ Tel. Privat \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Unfallversicherung \_\_\_\_\_

Allergien / Krankheiten \_\_\_\_\_

Hausarzt (Adresse) \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Wir sind einverstanden, dass Fotos von mir veröffentlicht werden dürfen.  
(Website/Flyer usw.)

Ja  Nein

Das Onside (nur die Onsiders) verfügt über eine Whatsapp-Gruppe in deren sich alle Leiter und alle Teilnehmer befinden.

Darf diese Whatsapp-Gruppe so verwendet werden?

Ja  Nein

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

