



HOCKEY CLUB LUZERN

NACHWUCHS



AKTIV-MANNSCHAFTEN

# Anmeldung Personalblatt Schiedsrichter

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse / PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon P: \_\_\_\_\_

Telefon G: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb-Datum: \_\_\_\_\_

AHV-Nr: \_\_\_\_\_

Besonderes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_