

Ich erkläre hiermit den Beitritt als **Aktivmitglied** zu Procap Schweiz und der nachstehend genannten Sektion / Sportgruppe und anerkenne deren Statuten und Reglemente.

Sektion / Sportgruppe:

Name :

Vorname :

Strasse :

Geschlecht :

männlich

weiblich

PLZ/Ort:

Geburtsdatum :

Sozialversicherungsnummer:

756.




Tel. P :

Tel. Mobil :

Tel. G :

E-Mail :

Beruf:

Fax :

Nationalität :

Zivilstand :

Name und Adresse  der Eltern /  des Beistands bei minderjährigen bzw. beschränkt handlungsfähigen Personen:



Geworben durch:

**Behinderung** (es können mehrere Behinderungen angekreuzt werden):

Code

100  geistig-/lernbehindert

200  hörbehindert

300  körperbehindert

400  krankheitsbehindert

Code

500  psychischbehindert

600  sehbehindert

700  sprachbehindert

800  suchtbehindert

Bei Mehrfachbehinderung, bitte Hauptbehinderungscode angeben::

Datum:

Unterschrift:

Bitte retournieren Sie dieses Formular an die oben genannte Sektion / Sportgruppe von Procap. Die Liste der Sektionen finden Sie unter: [www.procap.ch](http://www.procap.ch) → Sektionen|Sportgruppen → Adressen der Sektionen

Von der Procap-Sektion / Sportgruppe auszufüllen:

Aufgenommen am:

Mitgliednummer :

Visum Procap :

Ort und Datum: