



STAMMDATENBLATT

VATER Nachname:.....Vorname:.....

Geburtsdatum:.....VersicherungsNr.:.....

Adresse:.....

Telefonnummer:.....Email-Adresse:.....

Mitglied SVA JA NEIN

MUTTER Nachname:.....Vorname:.....

Geburtsdatum:.....VersicherungsNr.:.....

Adresse:.....

Telefonnummer:.....Email-Adresse:.....

Mitglied SVA JA NEIN

KIND 1 Nachname:.....Vorname:.....

Geburtsdatum:.....VersicherungsNr.:.....

Mitglied SVA JA NEIN

Konditionstraining JA NEIN Schitraining JA NEIN

KIND 2 Nachname:.....Vorname:.....

Geburtsdatum:.....VersicherungsNr.:.....

Mitglied SVA JA NEIN

Konditionstraining JA NEIN Schitraining JA NEIN