



FORMULAR EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Spieler-Angaben	Anrede	Strasse/Nr.
	Vorname	PLZ/Ort
	Nachname	Land
	Nationalität	Mobiltelefon
	Geburtsdatum	E-Mail

MITGLIEDSCHAFT

Basic (CHF 60.00/Jahr)

Standard (CHF 179.00/Jahr)

Premium (CHF 299.00/Jahr)

SPIELER

Ort, Datum: Unterschrift:

Mit diesem Antrag gewähre ich meinem Kind Mitglied von VIRTUALETIX zu werden und an Gaming Events teilzunehmen.

Gesetzlicher Vertreter des Spielers

Vorname, Nachname:

Telefon: E-Mail:

Ort, Datum: Unterschrift:

PARENTAL PERMISSION FORM

Player Information	Title	Street/Nr.
	First Name	ZIP/City
	Last Name	Country
	Nationality	Mobile Phone
	Birth Date	E-Mail

MEMBERSHIP		
<input type="checkbox"/> Basic (CHF 60.00/year)	<input type="checkbox"/> Standard (CHF 179.00/year)	<input type="checkbox"/> Premium (CHF 299.00/year)

Player	
City, Date:	Signature:

With this application I grant my child to become member of VIRTUALETIX and to participate at gaming events.

Legal representative of the player	
First name, Last name:	
Phone:	E-Mail:
City, Date:	Signature: