**Mit der Meldung der unten aufgeführten Sportlerinnen und Sportler bestätige ich, dass das Einverständnis der Eltern zu den erweiterten Datenschutzhinweisen zum LVT vorliegt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Verein** |  |
| **Trainer/-in** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Telefonnummer** |  |

Wir melden folgende Sportler/-innen zum LVT des SVR an:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Geburtstag** | **Geschlecht****(w/m/d)** | **DSV ID** | **E-Mail-Adresse** | **Einverständnis Eltern liegt vor** |
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]
|  |  |  |  |  |[ ]

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

Ort, Datum Unterschrift Trainer/-in o. Vereinsvertreter/-in