Anmeldebogen für den LVT im SVR

Verein	
Trainer/-in	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

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

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