

Spielerdaten zur Erfassung im ePass des Westdeutschen Volleyball-Verbandes e.V.



Verein:

Geschlecht: weiblich männlich

Name*: _____ Vorname*: _____ ggfs. Geburtsname*: _____

Straße*: _____ PLZ/Ort*: _____ / _____

Geburtsdatum*: __/__/____ Geburtsort*: _____

Staatsangehörigkeit*: _____ E-Mail*: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Daten und dass die Daten für Zwecke der Überwachung des Spielbetriebs gespeichert werden dürfen.

Datum, Unterschrift

Die personenbezogenen Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vom Westdeutschen Volleyball-Verband e.V. ausschließlich für den Volleyballspielbetrieb erfasst und nicht an Dritte weitergegeben.



Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten zum Spielbetrieb für JugendspielerInnen in Vereinen des Westdeutschen Volleyball- Verbandes

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/meinem Sohn _____
geb. am _____ in _____ in der Saison
20__/___ aktiv am Volleyball-Jugendspielbetrieb und/oder Volleyball-Erwachsenenspielbetrieb
des Vereins _____ teilzunehmen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass von ärztlicher Seite kein Bedenken gegen den
Einsatz meiner Tochter/meines Sohnes an den Volleyballspielen besteht.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten