



ANMELDUNG

zum Schiedsrichteranwärter/innen-Lehrgang

BEZIRKS-SCHIEDSRICHTERAUSSCHUSS (BSA): _____

Zeitraum des Lehrgangs: _____

PERSÖNLICHE DATEN

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Dein Verein als SR: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnr.: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

FRAGEN

Spielst Du selbst Fußball? Nein Ja Verein: _____

Trainierst Du eine Mannschaft? Nein Ja Verein: _____

Hast Du bereits Spiele geleitet? Nein Ja Verein: _____

Wodurch wurdest Du motiviert Dich zum Lehrgang anzumelden?

Mein Verein ist an mich herangetreten Durch andere Schiedsrichter/innen

Durch das Fernsehen Durch Werbung des DFB/NFV/HFV

Sonstiges: _____

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

1. Es werden nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen über den SR-Obmann des jeweiligen Vereines akzeptiert.
2. Mit der Anmeldung ist keine Teilnahmezusage am Lehrgang verbunden. Die Einladung erfolgt separat.
3. Die Anwärter/der Anwärter muss zum Zeitpunkt der Prüfung 14 Jahre alt sein.



4. Um zur Prüfung zugelassen zu werden, muss der Teilnehmer/die Teilnehmerin an allen Lehrgangstagen vollständig anwesend sein. Abwesenheitszeiten sind nachzuholen und mit dem Lehrwart des BSA zu besprechen.
5. Der Anmeldung ist ein aktuelles Passbild beizufügen. Bitte auf der Rückseite des Bildes Name, Geburtsdatum und Verein vermerken.
6. Der Anmeldung ist die Kopie eines amtlichen Personaldokuments des SR-Anwärters / der SR-Anwärterin beizufügen.
7. Bei unentschuldigtem Fernbleiben vom Lehrgang wird das verbandsseitig festgesetzte Strafgeld gemäß Finanzordnung des HFV fällig.

BESTÄTIGUNG DES SR-ANWÄRTERS / DER SR-ANWÄRTERIN

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiert. Ich weiß, dass ich mindestens acht (8) Spielleitungen pro Jahr als Schiedsrichter/in oder Schiedsrichterassistent/in absolvieren muss. Im Verhinderungsfall sage ich so rechtzeitig ab, dass noch ein Ersatz gestellt werden kann.

Zusätzlich muss ich einen Lehrabend in meinem BSA besuchen und dort an einer Regelarbeit teilnehmen, um den Ausweis zu erhalten.

Ich willige der Erhebung der vorgenannten Daten durch den BSA, HFV und den DFB ausdrücklich ein. Die Daten werden im DFBnet gespeichert und verarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt zweckgebunden im Sinne der DSGVO zur Erfüllung der Aufgaben des Hamburger Fußball-Verbandes.

Ort

Datum

Unterschrift

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN BEI MINDERJÄHRIGEN ANWÄRTERN/ ANWÄRTERINNEN

Wir/Ich (Name) _____

sind/bin damit einverstanden, dass unsere/meine Tochter / unser/mein Sohn am Schiedsrichteranwärter/innen-Lehrgang teilnimmt.

Ich/Wir willigen der Erhebung der vorgenannten Daten meines/unseres Kindes durch den BSA, HFV und den DFB ausdrücklich ein. Die Daten werden im DFBnet gespeichert und verarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt zweckgebunden im Sinne der DSGVO zur Erfüllung der Aufgaben des Hamburger Fußball-Verbandes.

Ort

Datum

Unterschrift

BESTÄTIGUNG DES OBMANNS

Die vorstehende Anmeldung wird hiermit bestätigt, der Verein übernimmt die anfallenden Kosten.

Verein

Datum

Unterschrift SR-Obmann