

Personalbogen

Angaben zum Sportler/zur Sportlerin		
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
PLZ und Wohnort:		
Straße und Hausnummer:		
Krankenkasse:		
Tetanus geimpft am:	Datum:	nicht geimpft <input type="checkbox"/>
unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:		
Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten		
Name:		
Telefon/ Handy: (bei Änderungen bitte KVL informieren)		
Foto/Videoerlaubnis*	erteilt <input type="checkbox"/>	nicht erteilt <input type="checkbox"/>

*Hiermit erteile ich die Genehmigung, dass mein Kind im Rahmen von Vereinsaktivitäten fotografiert und gefilmt werden darf und diese Bilder auch für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (u.a. Homepage, Aushänge) veröffentlicht werden dürfen. Diese Fotoerlaubnis kann jederzeit, aber nicht rückwirkend, widerrufen werden.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten: Dresden, _____

Datum und Unterschrift Sportler(in): Dresden, _____