

Spielerdaten zur Erfassung im ePass des Volleyball-Landesverband Württemberg



* = Pflichtfelder

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 (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die personenbezogenen Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vom Volleyball-Landesverband Württemberg ausschließlich für den Volleyballspielbetrieb erfasst und nicht an Dritte weitergegeben.

----- ✂ ----- ✂ -----

Spielerdaten zur Erfassung im ePass des Volleyball-Landesverband Württemberg



* = Pflichtfelder

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 (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die personenbezogenen Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vom Volleyball-Landesverband Württemberg ausschließlich für den Volleyballspielbetrieb erfasst und nicht an Dritte weitergegeben.