



Anmeldung zum SR-Anwärterlehrgang

Bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen!

Name*: _____

Vorname*: _____

Geburtsdatum*: ____ . ____ . ____ in*: _____

Adresse*: _____

Telefon*: _____ / _____

Handy-Nr*: _____ / _____

e-Mail*: _____

Verein*: _____

aktiver Spieler: ja / nein

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Unterschrift des SR-Anwärter

ggf. Einverständnis der gesetzlichen Vertreter

Unterschrift des Vereins

Für alle Teilnehmer gilt die Festlegung in der Richtlinie des KFV Warnow e.V. Seite 13 Abs. 5.8
Wir möchten auch darauf hinweisen, dass alle ein Passbild für den SR-Ausweis benötigen.

Bei minderjährigen Anwärtern ist das Einverständnis des gesetzlichen Vertreters, welcher damit auch für den ausreichenden gesundheitlichen Zustand Verantwortung trägt, erforderlich.

*) Pflichtfelder