Beim Ausfüllen am Rechner bitte die Felder mit der Maus anklicken!

Formulardaten löschen

AUSWAHLMANNSCHAFTEN DER BASEBALL & SOFTBALL VERBÄNDE HAMBURG UND SCHLESWIG-HOLSTEIN

Bewerbungsbogen für S/HBV Auswahlmannschaft

FOTO	**Geschlecht:** O Männlich O Weiblich O Divers
	Nachname:
	Vorname:
	Geburtsdatum:
	Nationalität Deutsch: Ja / Nein → angeben:
	Kontaktdaten: Telefon/Mobil:_____ E-Mail:

Adresse:

Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten

Kontaktperson 1 O Vater O Mutter O Sonstige	**Kontaktperson 2** O Vater O Mutter O Sonstige
Name:_____ Vorname:	Name:_____ Vorname:
E-Mail:_____ Telefon/Mobil:	E-Mail:_____ Telefon/Mobil:
Adresse (falls abweichend):	Adresse (falls abweichend):

Spieler Information

Ich spiele Baseball/ Softball seit:	**Werfen:** O links O rechts O beides
Aktueller Verein:	**Schlagen:** O links O rechts O beides
Größen: Trikot = S / M / L / XL Cap = _____ cm Kopfumfang	Ich habe Erfahrung auf folgenden Positionen: **C / P / 1B / 2B / 3B / SS / LF / CF / RF**
Wunsch Rückennr.:	Spielerpassnr.:

Gesundheitliche/ Körperliche Einschränkungen (z.B. Allergien, Diabetes, Asthma, sonstiges.):

Blutgruppe:

EINWILLIGUNGS-/DATENSCHUTZERKLÄRUNG:

Mit dem Ausfüllen dieses Formular erkläre ich mich damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten im Rahmen der S/HBV Auswahlmannschaft gespeichert und für alle Zwecke, die mit der Auswahlmannschaft zu tun haben, verwendet werden dürfen. Die Daten werden vertraulich verwendet. Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten erfolgt nur, wenn dies zur Meldung und/oder Teilnahme der Auswahlmannschaft an Turnieren/Länderpokalen oder sonstige Unternehmungen der Auswahlmannschaft erforderlich ist.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/ Erziehungsberechtigte/r