

# Kadererfassungsbogen

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geb.-Dat.:</b>	<b>Bild (optional):</b>	
<b>Anschrift:</b>				
<b>Telefon / Fax:</b>	<b>Handy:</b>	<b>E-Mail:</b>		
<b>Verein:</b>	<b>mom. Trainer:</b>	<b>Waffe:</b>		
<b>Trainingsort:</b>	<b>Trainingsstd./Lektionen pro Woche:</b>	<b>Trainingsstätte:</b>		
<b>Kader:</b>	<b>Landesverband:</b>	<b>Stützpunkt:</b>	<b>Schule und Klasse:</b>	
<b>Schulische / Berufliche Zielsetzung:</b>				
<b>Sportliche Zielsetzung:</b>				
<p><b>Hiermit bestätige ich, dass o.g. Angaben wahrheitsgemäß und vollständig von mir persönlich gemacht wurden. Vorsätzliche Falschangaben führen zum Ausschluss aus dem Kaderkreis meines Landesfachverbandes. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme dieser Modalität. Die Anti-Doping-Bestimmungen der IG Fechten Baden-Württemberg e.V. werden anerkannt. Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten bei der IG Fechten Baden-Württemberg in der DaLiD gespeichert und verarbeitet werden sowie an übergeordneten Institutionen weitergeleitet werden.</b></p>				
<b>Ort, Datum:</b>				
<b>Unterschrift Athlet(in):</b>				
(bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten)				