

Handball-Verband Sachsen e.V.

HVS, Geschäftsstelle, Am Sportforum 3, 04105 Leipzig, St.-Nr. 231 / 140 / 12017
 T.: 0341 - 98 32 070, www.hvs-handball.de, E-Mail: info@hvs-handball.de
 Sparkasse Leipzig IBAN: DE55 8605 5592 1140 0134 47 BIC: WELADE8LXXX



Landesauswahl Sachsen - Stammdatenblatt

Für die Planung von Landesauswahlmaßnahmen und die dortige Organisation ist es wichtig, dass der Handball-Verband Sachsen über verschiedene Informationen über seine Sportler/innen verfügt.

Private Daten Sportler/Sportlerin:

Name:		Vorname:		geboren am:	
Straße:			PLZ:		Wohnort:
E-Mail Adresse:				Handy-Nummer:	
Krankenkasse:				Besuchte Schule:	
				☐ Gymnasium ☐ Oberschule	
Klassenstufe:					
Weitere wichtige Angaben (z.B. vorhandene Krankheiten, Allergien, Medikamenteneinnahme, etc.):					

Kontaktdaten Eltern:

Name, Vorname:		E-Mail Adresse:		Handy-Nummer:	
		weitere E-Mail Adresse:		weitere Telefonnummer:	
Name, Vorname:		E-Mail Adresse:		Handy-Nummer:	
		weitere E-Mail Adresse:		weitere Telefonnummer:	

Röntgengenehmigung:

Hiermit erlauben wir das Röntgen unseres Kindes bei Sportverletzungen im Rahmen von Lehrgängen der Landesauswahlmannschaften des Handball-Verbandes Sachsen, sowie des DHB.

☐ ja

☐ nein
Physiotherapeutische Betreuung:

Hiermit erlauben wir die Untersuchung und Behandlung einfacher Sportverletzungen durch einen Physiotherapeuten des Handball-Verband Sachsen sowie des DHB.

☐ ja

☐ nein
Schwimmgenehmigung:

Hiermit erteilen wir unserer/em Tochter/Sohn eine Bade-/Schwimmerlaubnis im Rahmen von Maßnahmen durch den Handball-Verband Sachsen.

☐ ja

☐ nein

mit Einschränkungen: _____

Fotoerlaubnis:

Hiermit genehmigen wir, die Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage ,den HVS Social Media Kanälen, sowie in Publikationen bzw. Aushängen des Handball-Verbandes Sachsen.

☐ ja

☐ nein
Sportliche Daten Sportler/Sportlerin:

Heimatverein/Erstspielrecht:	Spielklasse:	Altersklasse:
evtl. Verein Zweitspielrecht:	Spielklasse:	Altersklasse:
Spielposition (bitte alle Positionen ankreuzen, die im Erst-/Zweitverein gespielt werden, Stammposition unterstreichen)		
☐ TW ☐ LA ☐ RL ☐ RM ☐ RR ☐ RA ☐ KM		

Kontakt Daten Heimtrainer:

Name, Vorname:	E-Mail Adresse:	Handy-Nummer:
Name, Vorname:	E-Mail Adresse:	Handy-Nummer:

Mit dieser Unterschrift erklären wir unser Einverständnis, dass der HVS die angegebenen Personen- und Mitgliederdaten im Interesse der Erfüllung des Vereinszwecks und der Wahrnehmung der Mitgliederinteressen im Sinne des § 28 Abs. 1 Satz 1, Nr. 1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) verwenden darf.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte: