

ORT

Kategorie

Location

ANMELDUNG

PERSON

Name

Geburtsdatum

Verein

DTFB Nummer

Email

Telefon

Vereins-Tätigkeiten

Wettbewerbs-
erfahrung

Regelkenntnisse

Motivation
für die Ausbildung

Weitere
Qualifikationen

ERFAHRUNG

OPTIONAL

Zur zusätzlichen Erlangung der der D-Lizenz (Jugendспорт)

JULEICA Inhaber/in, Nummer:

Unterzeichneter Ehrenkodex der Deutschen Sportjugend (ANLAGE)

EINWILLIGUNG

Hinweis

Hinweis zum Datenschutz

Ich bin einverstanden, dass die Angaben zu meiner Person in der Trainer*innen-Datenbank des DTFB gespeichert werden und für den Erhalt der Lizenz erhoben und verarbeitet werden. Meine Kontaktdaten (Telefon, E-Mail) werden in einer Teilnahmeliste aufgenommen, die die übrigen Teilnehmenden einsehen können. Veröffentlicht werden auf Verbandsseiten Vorname, Name, Verine und Lizenzart. Die Einwilligung kann jederzeit per E-Mail an Ausbildung@dtfb.de widerrufen werden.

Datum, Ort

Unterschrift Teilnehmer*in / Erziehungsberechtigte*r