

Aufnahmeantrag für den Landeskader >> Latein <<

Wir tanzen in der Startklasse:.....

unser Verein:.....

unsere Heim-/Vereinstrainer.....

Partner

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

E-Mail-Adresse:.....

Partnerin

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

E-Mail-Adresse:.....

Landestanzsportverband Sachsen-Anhalt e.V.



Geschäftsstelle: Kalksteinweg 20 - 39130 Magdeburg

Hiermit verpflichten wir uns zur vollständigen Einhaltung der im Konzept für den Landeskader Sachsen-Anhalt formulierten Kaderregeln. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Nichteinhaltung der Kaderregeln eine vorzeitige Beendigung der Kadermitgliedschaft nach sich ziehen kann.

Das Anti-Doping-Regelwerk der Nationalen Anti Doping Agentur und die Turnier- und Sportordnung des Deutschen Tanzsportverbandes sind uns bekannt.

Ich willige ein, dass der Landestanzsportverband Sachsen-Anhalt e.V. meine personenbezogenen Daten zu Zwecken der Sportverwaltung erhebt, speichert und nutzt.

Ich willige auch ein, dass Einzelfotos, situationsbezogene Imagefotos und/ oder Videoaufnahmen zum Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit in den Print- und Onlinemedien des Landestanzsportverbandes Sachsen-Anhalt angefertigt und veröffentlicht werden dürfen.

Mir ist bewusst, dass im Rahmen eines Notfalles Erste Hilfe geleistet und – falls erforderlich - ärztliche Unterstützung angefordert wird.

Datum:

Unterschrift des Partners

Unterschrift der Partnerin

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/r Trainers/in