

Einverständniserklärung zum Probetraining



PSV Leipzig e.V.

Dübener Landstraße 4, 04129 Leipzig, Telefon (0341) 9029298

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Teilnahme an einem unverbindlichen Probetraining beim PSV Leipzig e.V.

Angaben zur Person (Teilnehmer/in):

- Name, Vorname:

- Geburtsdatum: _____

- Geburtsort: _____

- Straße, Hausnr.:

- PLZ, Ort:

Kontaktmöglichkeiten (bei Minderjährigen die der Erziehungsberechtigten):

- Telefonnummer:

- E-Mail-Adresse:

Angaben zum Training:

- Abteilung / Sportart:

Bestätigung und Haftung

Ich bestätige, dass keine gesundheitlichen Einschränkungen vorliegen, die einer sportlichen Betätigung entgegenstehen. Bei Minderjährigen erkläre ich als Erziehungsberechtigte/r mein Einverständnis zur Teilnahme.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Interner Bereich (vom Trainer auszufüllen)

Das Probetraining wurde am oben genannten Datum durchgeführt.

Name des Trainers: _____

Datum: _____ **Unterschrift Trainer:** _____

Datenschutzhinweis: Wir nehmen den Schutz Ihrer Daten ernst. Dieses Dokument dient der Dokumentation des Versicherungsschutzes und der Kontaktaufnahme im Rahmen des Probetrainings. Gemäß den vereinsinternen Aufbewahrungsfristen wird dieses Schreiben für **3 Jahre archiviert** und anschließend datenschutzkonform vernichtet.