

Spielerdaten zur Erfassung im ePass des Westdeutschen Volleyball-Verbandes e.V.



Verein:

Geschlecht: weiblich männlich

Name*: _____ Vorname*: _____ ggfs. Geburtsname*: _____

Straße*: _____ PLZ/Ort*: _____ / _____

Geburtsdatum*: __/__/____ Geburtsort*: _____

Staatsangehörigkeit*: _____ E-Mail*: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Daten und dass die Daten für Zwecke der Überwachung des Spielbetriebs gespeichert werden dürfen.

Datum, Unterschrift

Die personenbezogenen Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vom Westdeutschen Volleyball-Verband e.V. ausschließlich für den Volleyballspielbetrieb erfasst und nicht an Dritte weitergegeben.

Spielerdaten zur Erfassung im ePass des Westdeutschen Volleyball-Verbandes e.V.



Verein:

Geschlecht: weiblich männlich

Name*: _____ Vorname*: _____ ggfs. Geburtsname*: _____

Straße*: _____ PLZ/Ort*: _____ / _____

Geburtsdatum*: __/__/____ Geburtsort*: _____

Staatsangehörigkeit*: _____ E-Mail*: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Daten und dass die Daten für Zwecke der Überwachung des Spielbetriebs gespeichert werden dürfen.

Datum, Unterschrift

Die personenbezogenen Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vom Westdeutschen Volleyball-Verband e.V. ausschließlich für den Volleyballspielbetrieb erfasst und nicht an Dritte weitergegeben.