

DATENBLATT

U10-U19 NACHWUCHS

ATSE GRAZ | SEKTION BASKETBALL

SAISON 2022-23

SEITE 1/2

Folgende Unterlagen werden zusätzlich zum Datenblatt für eine Anmeldung beim ATSE GRAZ BASKETBALL benötigt. Bitte sämtliche Unterlagen eingescannt per E-Mail an basketball@atse-graz.at oder beim nächsten Training abgeben:

1. **DATENBLATT**
2. **REISEPASS KOPIE**
3. **MELDEZETTEL KOPIE**
4. **FOTO**

ANGABEN ZUR SPIELER*IN:

Nachname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="text"/>
Sozialversicherungs-Nr:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
PLZ & Ort:	<input type="text"/>
Schule:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>
T-Shirt Größe:	<input type="text"/>

UMMELDUNG ZUM ATSE GRAZ:

(Nur auszufüllen, falls der/die oben genannte Spieler bereits einmal im Inland oder Ausland bei einem Basketballverein gemeldet war:)

Name des letzten Vereins, wo der/die Spieler*in gemeldet war

Name des Verbandes, wo der/die Spieler*in zuletzt gemeldet war

Name des Landes, wo der/die Spieler*in zuletzt gemeldet war

In welcher Saison hat der/die Spieler*in zuletzt für diesen Verein gespielt?

DATENBLATT



ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSON 1:

SEITE 2/2

Nachname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSON 2:

Nachname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>

BITTE ANKREUZEN:

- Hiermit bestätige ich, dass es keinerlei gesundheitliche Bedenken gibt, dass der/die oben genannte Spieler*in am Basketball-Training bzw. an Meisterschaftsspielen teilnimmt. (Sollte es hier Zweifel geben, ist eine Sportärztliche Untersuchung nötig).
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von dem/der oben genannten Spieler*in auf der ATSE Homepage, Printmedien und/oder auf der Facebook bzw. Instagram Fanseite veröffentlicht werden. Ich habe aber jederzeit das Recht, den Verein darüber zu informieren, die Fotos schnellst möglich von der jeweiligen Plattform zu nehmen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Telefonnummer des/der oben genannten Spieler*in und/oder die Telefonnummer der erziehungsberechtigten Personen in die ATSE interne WhatsApp Gruppe des jeweiligen Teams hinzugefügt wird. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Ich habe alle Informationen zum Thema Anmeldung und Mitgliedsbeitrag und Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) auf der Homepage www.atse-graz.at gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift: