Spielerstammdaten DFB-Talentförderprogramm

Landesverband			
Stützpunkt			
Name		**Vorname**	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		**Geburtsort**	
Nationalität		**Fußball-Nationalität**	
Geschlecht	☐ 0 = männlich 1 = weiblich		
Straße			
PLZ		**Ort**	
Telefon		**Telefax**	
Mobiltelefon		**E-mail**	
Verein	Aktiv seit:		
Spielklasse deiner Mannschaft	☐ 1 = Bundesliga 3 = Regionalliga 4 = Oberliga 5 = Verbandsliga 6 = Bezirksoberliga 7 = Landesliga 8 = Bezirksliga 9 = Kreisliga 10 = Sonstiges		

Auf welchen Positionen spielst Du?

Position 1	☐	1= Torwart	2 = Abwehr	3 = Mittelfeld	4 = Angriff
Position 2	☐	1= Torwart	2 = Abwehr	3 = Mittelfeld	4 = Angriff

Warst du bereits in der DFB-Talentförderung?	☐ Ja ☐ Nein	**Wenn ja, an welchem SP/LV**	**SP:** **LV:**
In der DFB-Talentförderung seit: (TT.MM.JJJJ)		**Entfernung Wohnort/ Stützpunkt**	**km**

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes an den Maßnahmen der DFB-Talentförderung einverstanden.

Ort, Datum: .....

.....

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Ich bin damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Daten in der Datenbank der DFB-Talentförderung gespeichert und verarbeitet werden. Die Datenbank dient der Verwaltung und Auswertung des Talentförderprogramms (z.B. quantitative und qualitative Auswertungen, räumliche Verteilung, Fluktuationen, Verwaltung und Entwicklungsverlauf der Stützpunkte). Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf der Grundlage und unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

....

Unterschrift des Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Vereinstrainer 1	Heimat-Verein	**Vereinstrainer 2**	Heimat-Verein
Genaue Mannschaftsbezeichnung/z.B. SG Musterort D1		Genaue Mannschaftsbezeichnung/z.B. SG Musterort D1	
Genaue Staffelbezeichnung/z.B. Kreisstaffel Süd D-Jun.		Genaue Staffelbezeichnung/z.B. Kreisstaffel Süd D-Jun.	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Anschrift, Straße		Anschrift, Straße	
PLZ, Wohnort		PLZ, Wohnort	
Telefon	Fax	Telefon	Fax
E-Mail		E-Mail	
Unterschrift des Vereins-Trainers (1)		Unterschrift des Vereins-Trainers (2)	
Trainer der Altersklasse (bitte Buchstaben umkreisen)		Trainer der Altersklasse (bitte Buchstaben umkreisen)	
A B C D E F Bam. Mäd.		A B C D E F Bam. Mäd.	

Angaben zur Schule		
Name der Schule	Schulart	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	PLZ	Ort
Telefon (falls zur Hand)	Fax-Nummer (falls zur Hand)	

Bisherige Teilnahme an Maßnahmen des wfv/des DFB (Nationalmannschaft) *wfv - Auswahl* (Sichtungen, Lehrgänge, Auswahlspiele, Auswahlturniere)		
keine Teilnahme ☐ (bitte ankreuzen)		
Maßnahme	Ort	Datum
Maßnahme	Ort	Datum
Maßnahme	Ort	Datum
Maßnahme	Ort	Datum
Maßnahme	Ort	Datum
Maßnahme	Ort	Datum
Maßnahme	Ort	Datum