



Bayerischer Rollsport- und Inline-Verband  
Schiedsrichterobmann  
Mario Gigler  
Buchenweg 9

94369 Rain

**Per Post**

## **Zeitnehmermeldung**

**Abgabe bis: 15.12.2018**

**Per Post an:** BRIV-Schiedsrichterobmann  
Mario Gigler

**Seite:** 1 von 2

**15.12.2018**

## **Zeitnehmermeldung zur Saison 2019**

**Verein:** \_\_\_\_\_

Wir melden für die Saison 2019 vom DRIV/BRIV ausgebildete und zugelassene Zeitnehmer:

### **Zeitnehmer 1**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Nummer Zeitnehmer-Lizenz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### **Zeitnehmer 2**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Nummer Zeitnehmer-Lizenz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### **Zeitnehmer 3**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Nummer Zeitnehmer-Lizenz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### **Zeitnehmer 4**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Nummer Zeitnehmer-Lizenz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail



Name des Vereins: \_\_\_\_\_

### Zeitnehmer 5

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Nummer Zeitnehmer-Lizenz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Zeitnehmer 6

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Nummer Zeitnehmer-Lizenz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Zeitnehmer 7

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Nummer Zeitnehmer-Lizenz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Zeitnehmer 8

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Nummer Zeitnehmer-Lizenz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Zeitnehmer 9

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Nummer Zeitnehmer-Lizenz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Zeitnehmer 10

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Nummer Zeitnehmer-Lizenz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Alle oben genannten Zeitnehmer erklären sich mit der elektronischen Speicherung personenbezogener Daten einverstanden und bestätigen die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung der BRIV-Sportkommission Inline-Skaterhockey (Informationspflichten nach Art. 13 und 14 EU-Datenschutzgrundverordnung). Insbesondere erklären sich die oben genannten Funktionäre damit einverstanden, dass ihre persönlichen Kontaktdaten zum Zwecke der vereinsübergreifenden Kommunikation auf der Homepage [www.briv-online.de](http://www.briv-online.de) veröffentlicht werden.

Datum, Unterschrift  
nicht vergessen!

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift mit Vereinsstempel