



**HESSISCHER  
SCHWIMM-VERBAND E.V.**

HSV-Geschäftsstelle  
Otto-Fleck-Schneise 4  
60528 Frankfurt am Main  
Telefon: 069/6789-210  
Fax: 069/6789-461  
www.hessischer-schwimm-verband.de  
E-mail: info@hessischer-schwimm-verband.de

## Anmeldung zur Ausbildung: Trainer B Leistungssport Schwimmen

|                  |  |
|------------------|--|
| Verein:          |  |
| Ansprechpartner: |  |
| Cheftrainer:     |  |
| Telefon/Telefax: |  |
| E-Mail Adresse:  |  |

### 1. Teilnehmer/in

|             |  |  |               |
|-------------|--|--|---------------|
| Name:       |  | DLRG:                                      | In der Anlage |
| Vorname:    |  | Erste Hilfe:                               | In der Anlage |
| Strasse:    |  | Kampfrichter 1:                            | In der Anlage |
| PLZ, Ort:   |  | Trainer C Lizenz<br>Leistungssport         | In der Anlage |
| Geb. Datum: |  | Bestätigung Erweitertes<br>Führungszeugnis | In der Anlage |
| Telefon:    |  |  |               |
| E-Mail:     |  |  |               |

Welche Trainingsgruppe(n) betreut der/die Teilnehmer/in zurzeit?

- Baby-Kleinkinderschwimmen       Anfängerschwimmen: Altersgruppe: \_\_\_\_\_
- Wettkampfgruppe:       Ki. bis 15 Jahre  
    Jugend 16/17 Jahre  
    Erwachsene ab 18 Jahre
- Sonstiges: \_\_\_\_\_  
Trainingstage / Zeiten: \_\_\_\_\_  
Ort des Trainings: \_\_\_\_\_

Datenschutzhinweis:

Wir möchten die angemeldeten Interessenten darüber informieren, dass die in diesem Antrag angegebenen Daten über ihre personenbezogenen Informationen auf Datenverarbeitungs-Systemen des Hessischen Schwimm-Verbandes gespeichert und für Verwaltungszwecke des Verbandes verarbeitet und genutzt werden. Im Falle des erfolgreichen Lizenzerwerbs, werden diese in das DOSB Online Trainerlizenzportal zur Lizenzausstellung übermittelt.

Weitere Informationen zum Thema Datenschutz befinden sich auf unserer Internetseite: [www.hessischer-schwimm-verband.de](http://www.hessischer-schwimm-verband.de).

Der/Die Teilnehmer/in erkennt an, dass es sich bei der Ausbildung um eine Präsenzausbildung handelt, d.h. der/die angemeldete Teilnehmer/in muss ausnahmslos die ganze Zeit anwesend sein.

\_\_\_\_\_  
Name Teilnehmer/in in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Vereins



**HESSISCHER  
SCHWIMM-VERBAND E.V.**

HSV-Geschäftsstelle  
Otto-Fleck-Schneise 4  
60528 Frankfurt am Main  
Telefon: 069/6789-210  
Fax: 069/6789-461  
www.hessischer-schwimm-verband.de  
E-mail: info@hessischer-schwimm-verband.de

## Anmeldung zur Ausbildung: Trainer B Leistungssport Schwimmen

|                  |  |
|------------------|--|
| Verein:          |  |
| Ansprechpartner: |  |
| Cheftrainer:     |  |
| Telefon/Telefax: |  |
| E-Mail Adresse:  |  |

### 2. Teilnehmer/in (kann nur bei freien Kapazitäten berücksichtigt werden)

|             |  |  |               |
|-------------|--|--|---------------|
| Name:       |  | DLRG:                                      | In der Anlage |
| Vorname:    |  | Erste Hilfe:                               | In der Anlage |
| Strasse:    |  | Kampfrichter 1:                            | In der Anlage |
| PLZ, Ort:   |  | Trainer C Lizenz<br>Leistungssport         | In der Anlage |
| Geb. Datum: |  | Bestätigung Erweitertes<br>Führungszeugnis | In der Anlage |
| Telefon:    |  |  |               |
| E-Mail:     |  |  |               |

Welche Trainingsgruppe(n) betreut der/die Teilnehmer/in zurzeit?

- Baby-Kleinkinderschwimmen       Anfängerschwimmen: Altersgruppe: \_\_\_\_\_
- Wettkampfgruppe:       Ki. bis 15 Jahre  
    Jugend 16/17 Jahre  
    Erwachsene ab 18 Jahre
- Sonstiges: \_\_\_\_\_  
Trainingstage / Zeiten: \_\_\_\_\_  
Ort des Trainings: \_\_\_\_\_

Datenschutzhinweis:

Wir möchten die angemeldeten Interessenten darüber informieren, dass die in diesem Antrag angegebenen Daten über ihre personenbezogenen Informationen auf Datenverarbeitungs-Systemen des Hessischen Schwimm-Verbandes gespeichert und für Verwaltungszwecke des Verbandes verarbeitet und genutzt werden. Im Falle des erfolgreichen Lizenzenerwerbs, werden diese in das DOSB Online Trainerlizenzportal zur Lizenzausstellung übermittelt.

Weitere Informationen zum Thema Datenschutz befinden sich auf unserer Internetseite: [www.hessischer-schwimm-verband.de](http://www.hessischer-schwimm-verband.de).

Der/Die Teilnehmer/in erkennt an, dass es sich bei der Ausbildung um eine Präsenzausbildung handelt, d.h. der/die angemeldete Teilnehmer/in muss ausnahmslos die ganze Zeit anwesend sein.

\_\_\_\_\_  
Name Teilnehmer/in in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Vereins