



**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 C Breitensport Bewegungsraum Wasser**
- **Trainer C 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:		Trainerassistent/in:	In der Anlage
PLZ, Ort:		Kampfrichter 1:	In der Anlage
Geb. Datum:	Beispiel: 07.07.1980	Bestätigung Erweitertes 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 Lizenzantrags, 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.

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. Außerdem erkennt der Teilnehmer die gültigen AGB's des Hessischen Schwimm-Verbandes mit der Anmeldung an.

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 C Breitensport Bewegungsraum Wasser**
- **Trainer C 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:		Trainerassistent/in:	In der Anlage
PLZ, Ort:		Kampfrichter 1: bei Leistungssport	In der Anlage
Geb. Datum:	Beispiel: 07.07.1980	Bestätigung Erweitertes 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.

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. Außerdem erkennt der Teilnehmer die gültigen AGB's des Hessischen Schwimm-Verbandes mit der Anmeldung an.

Name Teilnehmer/in in Druckbuchstaben

Unterschrift Teilnehmer/in

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Vereins