



Handball-Verband Berlin e.V., Glockenturmstr. 3/5, 14053 Berlin

Kontaktbogen Auswahlspielerin

Angaben der Spielerin:

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

Tel. (Spielerin): _____

E-Mail (Spielerin): _____

Verein: _____

Sportschule: Ja Nein

Wenn Antwort „Ja“, welche Klasse: _____

Angabe eines Elternteils (Ansprechperson):

Vorname, Name: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Ich stimme hiermit zu, dass die hier eingegebenen Daten zum Zwecke der Kommunikation zwischen dem HVB, der Athletin und den Erziehungsberechtigten genutzt werden dürfen.

Ich stimme dem zu.

Ich stimme nicht zu.

Berlin, den _____

Unterschrift