

Grundausbildung zum

☐ Schiedsrichter

☐ Zeitnehmer / Sekretär

Teilnehmer/-in:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Verein: _____

Passbild

35 mm x 45 mm

Ich bin mit der verbandsinternen Speicherung meiner persönlichen Daten einverstanden (HVB-Datenschutzordnung).

Datum und Unterschrift Teilnehmer/-in

Einverständniserklärung vom Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden das mein Sohn / meine Tochter als

☐ Schiedsrichter

☐ Zeitnehmer / Sekretär

im Handball-Verband Brandenburg e.V. ausgebildet und eingesetzt wird.

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ausbildungsnachweis

(Nur vom Ausbilder auszufüllen)

Die Grundausbildung vom _____ bis _____ wurde gemäß der Richtlinie zur Aus- und Weiterbildung (Anlage II der Schiedsrichterordnung des DHB in der Fassung des HVB) durchgeführt.

Ausbilder: _____

Stempel KfV, Datum und Unterschrift Ausbilder

Prüfungsnachweis:

(Nur vom Prüfer auszufüllen)

Der/Die o.g. Teilnehmer/-in hat die Prüfung

☐ bestanden

☐ nach einer Wiederholungsprüfung bestanden

Die beantragte Lizenz ist erteilt ab: _____

Prüfer: _____

Datum und Unterschrift des Prüfer / der Prüferin

Verbandsinterne Bearbeitungsvermerke:

☐ Schiedsrichterausweis ausgestellt

Lizenznummer: _____

☐ Zeitnehmer/Sekretäerausweis ausgestellt

Lizenznummer: _____

☐ Lizenzdaten in nuLiga erfasst

☐ _____

Datum und Bearbeiter