

:

Meldung zur Sportlerehrung der Stadt Cham - Mannschaft -

Antragstellender Verein:

Verein:	
Abteilung:	

Mannschaftsbezeichnung:

Trainer/ in:

Kategorie A: Teilnahme an Welt- und Europameisterschaften oder Olympischen Spielen

Wettkampftart (z. B. Weltmeisterschaft)	Platzierung (z. B. 1. Platz)

Kategorie B: 1. – 3. Platz bei Deutschen, Süddeutschen oder Bayerischen Meisterschaften (Mannschaften ab Landesligameistertitel)

Wettkampftart (z. B. Bayerische Meisterschaft)	Platzierung (z. B. 1. Platz)

Kategorie C: Mitglied in einem Auswahlkader auf Bundes- oder Landesebene

Auswahlkader (z. B. Bayerischer Landeskader)	Sportart

Anmerkungen:

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift

Auflistung der zu ehrenden Mannschaftsmitglieder

Lfd. Nr.	Name, Vorname Privatanschrift	Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		



Einverständniserklärung zur Datenerhebung im Rahmen der Sportlerehrung der Stadt Cham

Im Rahmen der Sportlerehrung der Stadt Cham benötigen wir von Ihnen Ihre:

- Vor- und Zunamen, Anschrift, Kontaktdaten (Telefon-Nr., Email-Adresse etc.)
- Erfolge/Funktion
- eventuell Bildmaterial

Während der Veranstaltung werden Foto- und Filmaufnahmen zur Veröffentlichung **auf der Internetseite der Stadt Cham und/oder für weitere Publikationsmöglichkeiten** (Flyer, Jahresbericht etc.) **zwecks Öffentlichkeitsarbeit** der Stadt Cham angefertigt und unentgeltlich verwendet. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht.

Sollten Sie manche Daten nicht angeben wollen, entstehen Ihnen dadurch keine Nachteile.

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt nach 10 Jahren.

Damit erkläre ich mich einverstanden. Damit erkläre ich mich **nicht** einverstanden.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift bzw. Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Damit erkläre ich mich einverstanden. Damit erkläre ich mich **nicht** einverstanden.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift bzw. Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Damit erkläre ich mich einverstanden. Damit erkläre ich mich **nicht** einverstanden.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift bzw. Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Damit erkläre ich mich einverstanden. Damit erkläre ich mich **nicht** einverstanden.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift bzw. Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Damit erkläre ich mich einverstanden. Damit erkläre ich mich **nicht** einverstanden.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift bzw. Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Damit erkläre ich mich einverstanden. Damit erkläre ich mich **nicht** einverstanden.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift bzw. Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Damit erkläre ich mich einverstanden. Damit erkläre ich mich **nicht** einverstanden.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift bzw. Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Damit erkläre ich mich einverstanden. Damit erkläre ich mich **nicht** einverstanden.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift bzw. Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters