DEUTSCHER VOLLEYBALL-VERBAND

Meldung Schiedsrichter Dritte Liga Saison 2017/18

Vordruck D

⚠ = Pflichtfeld

Vordruck D ist bis zum 1.7.2017 per Fax oder E-Mail zu senden an den zuständigen Schiedsrichter-Einsatzleiter der jeweiligen Dritten Liga

Für die Mannschaft _____

melden wir **zwei** Schiedsrichter, die folgende Voraussetzungen erfüllen:

- Die Schiedsrichter besitzen eine B-Lizenz sowie eine Zulassung für den neutralen Schiedsrichter-Einsatz für den jeweiligen Regionalbereich oder Landesverband-
- Die Schiedsrichter verpflichten sich, jeweils mindestens 10 Schiedsrichter-Einsätze in der Saison 2017/18 wahrzunehmen. Der Einsatz kann – je nach Qualifikation/Zulassung – auch in anderen Spielklassen unterhalb der Dritten Liga erfolgen.
- Die Schiedsrichter tragen ihre freien Termine im Web-Portal der SR-Einsatzleitung bis zu den vom SR-Einsatzleiter benannten Fristen ein und aktualisieren diese Termine regelmäßig.
- Die Schiedsrichter erfassen ihre erforderlichen persönlichen Daten im Web-Portal der SR-Einsatzleitung und tragen Änderungen umgehend ein.

⚠ **Name:** _____ ⚠ **Vorname:** _____

⚠ **Anschrift:** _____

⚠ **PLZ, Ort:** _____

Telefon: _____ ⚠ **Mobil:** _____

⚠ **E-Mail:** _____

⚠ **Lizenzstufe:** _____ ⚠ **Lizenznummer:** _____

⚠ **Verein(e):** _____

Ich bestätige, dass ich mit der Meldung meiner Person einverstanden bin, in keiner anderen Spielklasse als Pflichtschiedsrichter gemeldet bin und die Datenschutz- und Nutzungserklärung des Web-Portals der Schiedsrichter-Einsatzleitung unterschreiben werde.

⚠ **Unterschrift des Schiedsrichters:** _____

⚠ **Name:** _____ ⚠ **Vorname:** _____

⚠ **Anschrift:** _____

⚠ **PLZ, Ort:** _____

Telefon: _____ ⚠ **Mobil:** _____

⚠ **E-Mail:** _____

⚠ **Lizenzstufe:** _____ ⚠ **Lizenznummer:** _____

⚠ **Verein(e):** _____

Ich bestätige, dass ich mit der Meldung meiner Person einverstanden bin und die Datenschutz- und Nutzungserklärung des Web-Portals der Schiedsrichter-Einsatzleitung unterschreiben werde.

⚠ **Unterschrift des Schiedsrichters:** _____

_____

Datum Unterschrift Mannschaftsverantwortlicher