

Eingang beim SR-Obmann: _____

Datum



Fußballverband Sachsen-Anhalt e.V.

Kreisfachverband Fußball Altmark-West

Schiedsrichter-Obmann: Thomas Kölle, Westring 11, 29410 Salzwedel
Tel.: 03901/3938840, Mobil: 0175/4494363, Mail: thomas.koelle63@gmx.de



Schiedsrichtermeldung für die Spielzeit: 2024 / 2025

Name: _____

Verein: _____

Vorname: _____

Telefon priv. _____

Straße: _____

Telefon dienstl. _____

Postleitzahl: _____

Mobil: _____

Ort: _____

Mail: _____

geboren am: _____

Fax: _____

KfZ: ja nein

Ausbildung Futsal ja nein

Verfügbarkeit:

Samstag: ja nein

Herren / Altherren ja nein

Nachw. / Frauen ja nein

Sonntag: ja nein

Herren / Altherren ja nein

Nachw. / Frauen ja nein

zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich erkläre, dass meine Schiedsrichteransetzungen und weiterer Schriftverkehr von Organen des DFB, NOFV, FSA und KFV Fußball Altmark-West ausschließlich - wenn Mailadresse vorhanden - (ggf. auch kurzfristig) an die angegebene E-Mail-Adresse gesendet werden dürfen und **stelle die regelmäßige und rechtzeitige Sichtung meines E-Mail-Postfaches sicher.**

Mit der nachfolgenden **eigenhändigen Unterschrift** bestätige ich die korrekte Angabe der vorstehenden Daten und Erklärungen sowie meine Bereitschaft, für den angegebenen Verein als Schiedsrichter in der Saison 2024/25 aktiv zu sein (**20 Pflichtspieleinsätze vom Ansetzer über das DFBnet eingeteilt und mindestens Teilnahme an 2 Fortbildungen**). Gleichzeitig erteile ich mein Einverständnis zur Veröffentlichung meiner Daten auf der Homepage des KFV Fußball.

Datum

Unterschrift des SR

Datum

Unterschrift / Stempel des Vereins

Ich erkläre mein Einverständnis, dass mein(e) Sohn/Tochter in der Saison 2024/2025 als SR aktiv ist, im Seniorenbereich eingesetzt werden darf und dass alle Daten auf der Homepage veröffentlicht werden.

Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters wenn SR noch nicht volljährig ist