

Personalbogen TuS Bad Rothenfelde

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Geburtstag: _____ Abteilung: _____

IBAN: _____

Gültigen Übungsleiterschein: ☐ Ja ☐ Nein

Ausstelldatum: _____ Ablaufdatum: _____

1.Hilfe-Schein: ☐ Ja ☐ Nein

Ausstelldatum: _____ sollte alle 2 Jahre wiederholt werden!

Einverständnis zur Aufnahme in die WhatsApp Gruppe, der Trainer
des TuS Bad Rothenfelde:

☐ Ja ☐ Nein

Einverständnis zur Aufnahme meiner Daten, in die Adressliste für Mitarbeiter des
TuS Bad Rothenfelde:

☐ Ja ☐ Nein

Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage und in der
Presse:

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift