

# Eintragung

in HeRoAdress, der Adressdatenbank  
des Landesfachausschuss Rope Skipping  
im Hessischen Turnverband e.V.



<b>Funktion:</b> (Organisatorische Leitung; Übungsleiter; Sonstiges)		
<b>Anrede:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>
<b>Verein:</b>		<b>Teamname:</b>
<b>Turngau:</b>		
<b>Straße:</b>		<b>PLZ Ort:</b>
<b>Telefon (privat):</b>		<b>Fax (privat):</b>
<b>Telefon (dienstlich):</b>		<b>Fax (dienstlich):</b>
<b>Mobil:</b>		
<b>eMail:</b>		
<b>Übungsleiterlizenzen:</b>		<b>Geburtsdatum (nur KaRis):</b>
<b>Bemerkungen:</b>		

## Einverständniserklärung:

Ich bin mit der Speicherung und Nutzung der oben angegebenen Daten in der Hessischen Rope Skipping Adressdatenbank (HeRoAdress) für die Zwecke des Landesfachausschusses „Rope Skipping“ des Hessischen Turnverbandes e.V. einverstanden. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass die Daten an die Turngaue des Hessischen Turnverbandes zum Zweck der Informationsverteilung weitergegeben werden. Die Daten dürfen nicht an externe Stellen, etwa für deren Werbung, weitergegeben werden.

Diese Einverständniserklärung ist jederzeit schriftlich beim Landesfachausschuss Rope Skipping widerrufbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift