



NIEDERSÄCHSISCHER FUSSBALLVERBAND E. V.

Personalbogen

bitte die Felder im Bogen ausfüllen und dann über den Button "Formular senden" das PDF abschicken. Sollte das nicht klappen, das Dokument speichern und an marcus.neumann@gmx.net senden.

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	Postleitzahl:	Wohnort:
Telefon – privat *:	IBAN	
Mobiltelefon *:	E – Mail Adresse *:	
Telefon – dienstlich:	Bei der Angabe der E-Mail-Adresse bekommt ihr eure Ansetzungen ausschließlich per E-Mail, d.h. ihr müsst eure E-Mails regelmäßig abrufen (2-3 Tage)	
Verein Schiedsrichterzugehörigkeit:	Verein aktiv als Spieler: (z.B. FC Verden 04)	Mannschaft aktiv: (z.B. 2.Herren)

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten auf der Webseite www.nfv-kreis-verden.de in einem

- ! geschlossenen Bereich den Funktionären, Vereinen und Schiedsrichtern zur Verfügung gestellt werden.
Die mit einem * gekennzeichneten Daten sollen nicht zur Verfügung gestellt werden.
Die Daten können ausschließlich nur vom Kreisschiedsrichterausschuss eingesehen werden.

Wann möchtest Du angesetzt werden?

Bitte zutreffendes ankreuzen

Samstag	<input type="checkbox"/>	Montag - Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>
Sonntag	<input type="checkbox"/>				

Zu welchen Spielen möchtest Du angesetzt werden?

Bitte zutreffendes ankreuzen

Herren	<input type="checkbox"/>	Frauen	<input type="checkbox"/>	Junioren / -innen	<input type="checkbox"/>
Alte Herren	<input type="checkbox"/>	Altliga	<input type="checkbox"/>	Senioren Ü50	<input type="checkbox"/>
SR - Assistent	<input type="checkbox"/>				

Wie oft möchtest Du im Monat angesetzt werden? höchstens mal

Wie oft möchtest Du am Wochenende/Woche angesetzt werden? (insgesamt am Samstag und Sonntag) 1mal 2mal 3mal

Möchtest du auch Hallenturniere leiten? Ja Nein
Bitte zutreffendes ankreuzen

Mobilität (PKW, Moped, Fahrrad etc.)

Besondere Wünsche und Anregungen oder sonstiges : (z.B. Den Verein „xyz“ möchte ich nicht pfeifen.)

Ich stehe als Schiedsrichter nicht mehr zur Verfügung!

Ich werde jegliche Änderung meiner oben genannten Daten dem Kreisschiedsrichterausschuss unverzüglich mitteilen!

Ort :	Datum :	Unterschrift :
-------	---------	----------------

Formular senden