



# HESSISCHER HANDBALL-VERBAND e.V.

Bezirk Melsungen-Fulda komm. Bezirksschiedsrichterwart

Peter Lein, Ringgaustraße 18, 37206 Ringgau

Tel. 05659/1721 ,mobil 0173/2892814 , e-Mail: lein.peter@t-online.de

**Original  
Passfoto**

nur anheften  
nicht einscannen

**Namen auf die  
Rückseite des Fotos  
schreiben**

## Anmeldebogen für Schiedsrichteranwärter/innen

Bitte den Anmeldebogen leserlich und vollständig ausfüllen und an die oben genannte Adresse senden. Bitte unbedingt auf Leserlichkeit achten, dass Passfoto ist dem Anmeldebogen beizufügen. Ohne Unterschrift eines Erziehungsberechtigten können Anmeldungen Minderjähriger nicht akzeptiert werden. Anmeldeschluss ist Mittwoch der 15. Mai 2018.

### Auszufüllen durch den/die Anwärter/in

Vorname Name Geburtsdatum Emailadresse

Tel. : Handy PLZ Ort Straße

Hiermit bestätige ich, dass ich Interesse am Amt des Schiedsrichters habe. Ich stehe bei der kommenden Hallenrunde 2018-2019 für mindestens 6 Pflichtspiele (zunächst bis Ende Februar 2019) zur Verfügung. Ein Passfoto füge ich bei.

Datum und Unterschrift

### Auszufüllen durch einen Vereinsvertreter (Abteilungsleiter / stellv. Abteilungsleiter)

Der/die oben genannte AnwärterIn ist bei folgendem Verein angemeldet:

Vereinsname Vereinsanschrift

Name des Vereinsvertreters Adresse Emailadresse Tel.

Hiermit erkläre ich verbindlich die Anmeldung des oben genannten Anwärters. Ich erkenne alle Punkte der Ausschreibung vom . April 2018 zum diesjährigen SR-Anwärter Lehrgang an.

Datum und Unterschrift

### Auszufüllen durch die Patin/den Paten für den/die oben genannte AnwärterIn

Name der SR Patin/des SR-Paten SR / andere Tätigkeit Emailadresse Tel.

**Hinweis: Als Patin bzw. Pate bin ich neben der Übernahme meiner eigenen Spielaufträge noch in der Lage den/die AnwärterIn zu den Spielen zu begleiten. Im Verhinderungsfall bin ich verantwortlich dafür einen anderen geeigneten Sportfreund als Paten zu beauftragen.**

Datum und Unterschrift

### Auszufüllen durch einen Erziehungsberechtigten (nur bei minderjährigen Anwärtern)

Vorname Name Straße

PLZ Ort Tel.

Hiermit erkläre ich, dass mein Sohn / meine Tochter an den SR-Lehrgängen des Bezirkes Melsungen-Fulda teilnehmen darf und bei den anschließend angesetzten Spielen als Schiedsrichter/in tätig sein darf.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten