

MELDEBOGEN FÜR SCHULKLASSEN						Jahr:			
	Bitte <u>u</u>	<u>unbedingt</u> vollstä	ndig ausfüllen!	!					
Name der Schule:							Klasse:		
Anschrift:									
Ansprechpartner/in:					Telefon:				
Fax:					Email:				
<b>Angaben zur o.g. S</b> Gesamtzahl Schüler/i		lasse:	Davon haben			* Schüler/in	nen ihr Spo	rtabzeich	en absolvie
* Die Sportabzeichen-Prüfkarten (Einzel-/Sammelprüfkar sind als Nachweis beizulegen!  Zustimmung zu den Datenschutzbestimmungen: Wir sind mit der Weitergabe der in diesem Meldebogen erfassten Daten an den Landessportverband SH. e.V. (LSV) zum Zweck der Teilnahme am Sportabzeichen-Wettbewerb sowie mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten durch den LSV zum Zwecke der Durchführung des Wettbewerbs einverstanden. Im Übrigen werden die Daten nicht an							sdrücklich eitung und		
Dritte weitergeleitet.  Bestätigung der Schule:  Die oben gemachten Angaben sind vollständig und richtig, und wir erklären uns mit den o.a.  Datenschutzbestimmungen einverstanden.					Uı	nterschrift/Stemp	el Schulleitu	ng	

Bis zum 15.12.d.J. zurück an Ihre/n Kreisbeauftragte/n - Aktuelle Kontaktdaten siehe unter www.lsv-sh.de/dsa

**BEARBEITUNGSVERMERK** 

Bestätigung der/des Kreisbeauftragten: