

## Informationsbogen für das Nachwuchs-Regionentraining

Name des Kindes:	
Golfclub:	
Geburtsdatum:	
Erziehungsberechtigte:	
Telefonnummer:	
Notfalltelefonnummer	
Emailadresse:	
Unverträglichkeiten	
Körperliche Besonderheiten (z.B. Allergien, Diabetes)	

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich in einen Email-Verteiler aufgenommen werde.

Ich genehmige die oben aufgeführten Daten für den internen Gebrauch des Nachwuchs-Regionentrainings zu benutzen und digital zu verarbeiten. Die Daten dürfen allen beteiligten Trainern zugänglich gemacht werden. Mit Ende des Nachwuchs-Regionaltrainings werden die Daten im Januar 2027 wieder gelöscht.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_