

Lichtbild Name, Vorname auf die Rückseite schreiben	<h2 style="margin: 0;">Schiedsrichter Personalbogen</h2> <p style="margin: 0;">SRG Kitzingen/Ochsenfurt</p>	Lichtbild Name, Vorname auf die Rückseite schreiben
--	---	--

Name		Vorname		Interesse an Tätigkeit als* o SRA o BEO	
Geburtsdatum	Beruf		eingeschränkte Erreichbarkeit von Spielorten* o nein o ja:		
Straße		PLZ	Ort		
Telefon (Mobil)		Telefon (Privat)		Telefon (Arbeit)	
E-Mail-Adresse			Abonnement der Schiedsrichterzeitung (jährlich kündbar)* 6 Ausgaben/Jahr, 6 € jährlich o ja o nein		
Verein (Schiedsrichter)			Vereinsnummer		SR seit
Mitglied in weiteren Vereinen im Bayerischen Fußball-Verband			Weitere Tätigkeiten im Verein als* o Vereinsschiedsrichterbeauftragter o aktiver Spieler, Mannschaft: o Trainer/Betreuer, Mannschaft: o		
Problemvereine					

Verfügbarkeit*	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Spiele pro Woche		Spiele pro Monat	
Einsetzbar								Einsetzbar		Ja*	Nein*
Samstagvormittag								Sonntagvormittag			
Samstagnachmittag								Sonstagnachmittag			
Wochentags ab Uhr								nur nach Dienstplan/Absprache			

***Zutreffendes bitte ankreuzen**

Ich verpflichte mich, die Schiedsrichter-Ordnung (SRO) des Bayerischen Fußball-Verbandes (BFV) einzuhalten. Mir ist bekannt, dass die Pflichtabende zu besuchen sind und einmal im Jahr eine Leistungsprüfung - für Schiedsrichter in den entsprechenden Leistungsklassen - abzulegen ist (§ 9 SRO). Jeder Schiedsrichter hat alle Spiele zu leiten, für die ihm ein Auftrag erteilt wird. Die Rückgabe von Spielaufträgen ist nur bei zwingenden Gründen möglich (§ 11 SRO). Der SR-Ausweis ist pfleglich zu behandeln und beim Ausscheiden umgehend und ohne Aufforderung zurückzugeben. Für den ermäßigten Beitrag (Schüler/Auszubildende/Studenten) ist jährlich ein entsprechender Nachweis vorzulegen. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieses Personalbogens ausschließlich für interne Zwecke der Schiedsrichtergruppe Kitzingen/Ochsenfurt - und nur für die Dauer meiner Zugehörigkeit zu ihr - gespeichert werden und EDV-mäßig verarbeitet werden dürfen. Änderungen an diesen Daten teile ich unverzüglich mit.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass mein Geburtstag auf SR-Lehrabenden genannt wird: o ja o nein

Ort, Datum

Unterschrift des Schiedsrichters

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters