

Meldeformular Schiedsrichter

Vereinsname: _____

Schiedsrichterdaten

Vor- und Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Hörstatus: _____ Geburtsdatum: _____

DGSV-ID: _____ (falls vorhanden)

Schiedsrichter seit: _____ SR aktiv oder passiv
(bitte zutreffendes ankreuzen)

SR-Ausweis-Nr.: _____ (Ausweis per Screenshots bitte vorlegen)

Hörende Heimatverein: _____

Schiedsrichtergruppe / DFB-Landesfußballverband: _____

SR-Qualifikation in höchster Leistungsklasse:

Herren: _____ Frauen: _____

Junioren: _____ Juniorinnen: _____

Futsal: _____

Datum + Unterschrift Schiedsrichter/in

Datum + Unterschrift des Vereins + Vereinsstempel