

## Meldeformular Schiedsrichter

Vereinsname: \_\_\_\_\_

### Schiedsrichterdaten

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Hörstatus: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

DGSV-ID: \_\_\_\_\_ (falls vorhanden)

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

SR-Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

Hörende Heimatverein: \_\_\_\_\_

Schiedsrichtergruppe / DFB-Landesfußballverband: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum + Unterschrift Schiedsrichter/in

\_\_\_\_\_  
Datum + Unterschrift des Vereins + Vereinsstempel