



Belehrungsschein MR-03

2024 / 2025

Niederösterreichischer Volleyballverband

3100 St.Pölten, Dr. Adolf Schärf-Straße 25, www.noevv.at /
geschaeftsstelle@noevv.at

Liebe Sportlerinnen und Sportler, werte Eltern
und Erziehungsberechtigte!

VEREIN: _____

MANNSCHAFT(EN): _____

Sie haben von Ihrem Verein dieses Schreiben mit der Bitte um Unterschrift ausgehändigt bekommen. Mit der Unterschrift der Spielerin / des Spielers bzw. auch der/s Erziehungsberechtigten für Spielerinnen und Spielern, die das 18.Lebensjahr noch nicht vollendet haben, wird auf diesem Schriftstück Folgendes bestätigt:

- 1) Die Spielerin / der Spieler will für den oben angeführten Verein / Mannschaft(en) in der NÖVV-Meisterschaft 2024 / 2025 spielen.
- 2) Der Verein hat die Spielerin / den Spieler bzw. die/den Erziehungsberechtigte/n über alle wichtigen Rechte und Pflichten im Verhältnis Spielerin/Spieler / Verein / NÖVV unterrichtet. Die Regulative (Ausschreibungen und Ordnungen) können, falls vom Verein nicht beigelegt, auf der Homepage des NÖVV nachgelesen werden.

SPIELERIN / SPIELER:

NAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

Unterschrift der Spielerin / des Spielers: _____

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten: _____

Dieses Formular hat der Verein zu verwalten und bei Aufforderung des NÖVV-Meldereferates diesem zu übermitteln!
Im Sinne des Datenschutzgesetzes und der Datenschutzgrundverordnung bin ich damit einverstanden, dass meine Daten im Sinne der Datenschutzerklärung des Niederösterreichischen Volleyballverbandes zur Abwicklung einer geordneten Verbandstätigkeit verarbeitet werden. Die Datenschutzerklärung des Niederösterreichischen Volleyballverbandes ist abrufbar unter <http://noevv.at/datenschutzerklaerung/>

Niederösterreichischer Volleyballverband, ZVR 162636178, Vereinsstz: 3100 St.Pölten, Dr. Adolf Schärf-Straße 25,
Bankverbindung: HYPO NOE Landesbank für Niederösterreich und Wien AG, IBAN AT405300006468081731, BIC HYPNATWW
Homepage: www.noevv.at, Email: geschaeftsstelle@noevv.at