

Sport integrativ – Vereinsliste



Verein	
--------	--

Liste aller Flüchtlinge im Sportangebot des Vereins

Nr.	Name , Vorname	Geburts-jahr	Unterkunft/Adresse	Telefonnummer	Herkunftsland	Sportart	männ-lich	weib-lich
1.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





Nr	Name , Vorname	Geburts- jahr	Unterkunft/Adresse	Telefonnummer	Herkunftsland	Sportart	männ- lich	weib- lich
18.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert. Gleichzeitig wird bestätigt, dass nur Personen aufgeführt sind, die über einen Zeitraum von mindestens zwei Monaten regelmäßig am Angebot des Vereins teilgenommen haben. In den zusätzlichen Angeboten waren jeweils mindestens 6 Aktive über diesen Zeitraum beteiligt.

Der Vorstand hat von der Meldung Kenntnis (Pflichtfeld)

Ort / Datum

Vorname / Name der meldenden Person

Datenschutzhinweis: Mit der Speicherung der übermittelten Daten bin ich einverstanden. Die Daten werden nur für diesen Zweck genutzt. Sofern eine Speicherung nicht mehr erforderlich ist, werden die Daten gelöscht.

Bitte senden Sie die Unterlagen an: Stadt Nürnberg – SportService
Marientorgraben 9, 90402 Nürnberg
Telefax 09 11 / 2 31-41 52
E-Mail sportservice@stadt.nuernberg.de

