



# Badminton-Verband Rheinland e.V.

im Sportbund Rheinland e.V.

BVR - Roman Birkholz - Siegener Straße 56 - 57080 Siegen

#### Geschäftsstelle

Eisenweg 20  
57572 Niederfischbach  
☎ (0 27 34) 55 07 55  
☎ (0 27 34) 43 91 57  
E-Mail: [geschaeftsstelle@bv-rheinland.de](mailto:geschaeftsstelle@bv-rheinland.de)  
Internet : [www.bv-rheinland.de](http://www.bv-rheinland.de)

Vereinsregister-Nr.: VR10668  
Amtsgericht 56410 Montabaur  
Vorstand nach § 26 BGB: Ralf Michaelis,  
Oliver Schönborn, Lasse Cronqvist

#### Absender:

Referent für Lehre und Ausbildung  
sowie Leistungssportkoordinator  
**Roman Birkholz**  
Siegener Straße 56  
57080 Siegen  
☎ (01 70) 5 88 07 07  
E-Mail: [roman.birkholz@bv-rheinland.de](mailto:roman.birkholz@bv-rheinland.de)

*10. Januar 2022*

## Trainer-Fortbildungsangebot 2022 – Kindertraining

Themen:	Planung und Durchführung eines altersspezifischen Kindertrainings.	
Termin:	Samstag, 11.06.2022 von 9:00 bis 15:45 Uhr (8 LE)	
Ort:	wird noch bekannt gegeben	
Fortbildungsleitung:	Roman Birkholz (Badmintontrainer A)	
Kosten:	<u>BVR-Vereine</u> 25,-- Euro	<u>„Sonstige“</u> 40,-- Euro
Anmeldung:	Mit den nachfolgenden Dokumenten, per Post (Roman Birkholz, Siegener Straße 56, 57080 Siegen) oder E-Mail ( <a href="mailto:roman.birkholz@bv-rheinland.de">roman.birkholz@bv-rheinland.de</a> ).	
Anmeldeschluss:	<b>03.06.2022</b>	

Kooperationspartner des Badminton-Verband Rheinland e.V.





# Badminton-Verband Rheinland e.V.

im Sportbund Rheinland e.V.

## Anmeldung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl & Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Verein: \_\_\_\_\_

---

Name und Datum des Lehrgangs

### Rechnungsanschrift

Name, Vorname bzw. Verein: \_\_\_\_\_

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

Falls der Lehrgang nicht stattfinden oder die Anmeldung nicht berücksichtigt werden kann, wird diese zurückerstattet.

Weiterhin kann die Anmeldung, bis zum Anmeldeschluss, kostenlos zurückgezogen werden.

Die Anmeldeinformationen dürfen im Rahmen des Lehrgangs verwendet und an die mit dem Lehrgang verbundenen Organisationen weitergegeben werden.

---

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)



# Badminton-Verband Rheinland e.V.

im Sportbund Rheinland e.V.

## Erklärung zur Verwendung von Foto- und Videoaufnahmen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl & Wohnort: \_\_\_\_\_

Der Badminton-Verband Rheinland, vertreten durch die eingesetzten Trainer\*innen, darf von mir bzw. meinem Kind, im Rahmen des Lehrgangs, Foto- und Videoaufnahmen erstellen.

< > **JA** < > **NEIN**

Die Aufnahmen dürfen auf der Homepage vom Badminton-Verband Rheinland (<https://www.homepage.bv-rheinland.de>) verwendet werden.

< > **JA** < > **NEIN**

Die Aufnahmen dürfen auf der Facebookseite vom Badminton-Verband Rheinland (<https://www.facebook.com/pg/BVR-Badminton-Verband-Rheinland-eV-508682715811871>) verwendet werden.

< > **JA** < > **NEIN**

Die Aufnahmen dürfen auf der Lehr- und Lernplattform des Deutschen Badminton-Verband (<https://www.racketmind.de>), in einer geschlossenen Gruppe (nur für Teilnehmer\*innen der Maßnahme sowie den Badminton-Verband Rheinland und den Deutschen Badminton-Verband), verwendet werden.

< > **JA** < > **NEIN**

Die Aufnahmen werden unverändert und mit dem Einverständnis aller abgebildeten Personen veröffentlicht. Eine Einwilligung umfasst insbesondere auch die elektronische Bearbeitung und Digitalisierung. Der Name darf mit der Aufnahme in Verbindung gebracht werden. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Die Verwendung der Aufnahmen erfolgt unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

---

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)



# Badminton-Verband Rheinland e.V.

im Sportbund Rheinland e.V.

## Erklärung der Erziehungsberechtigten

Unser Kind \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

wird am \_\_\_\_\_ (Datum) an folgendem Lehrgang teilnehmen:

\_\_\_\_\_ (Name des Lehrgangs).

Für die Dauer des Lehrgangs übertragen wir den verantwortlichen Trainern\*innen die Aufgabe der Personensorge.

Wir gestatten den verantwortlichen Trainern\*innen, bei Vorfällen, die einer sofortigen Maßnahme bedürfen, einen Arzt oder ein naheliegendes Krankenhaus aufzusuchen. Bei anderen Krankheits- oder Verletzungsfällen erfolgt eine vorherige Absprache mit uns. Ggf. müssen wir unser Kind auf eigene Kosten abholen und für die von uns gewünschte Behandlung sorgen.

Darüber hinaus bestätigen wir, dass derzeit keine generellen gesundheitlichen Bedenken zur Ausübung von Sport bestehen. Sollten im Vorfeld des Lehrgangs, Verletzungen oder Krankheiten auftreten, informieren wir die zuständigen Trainer\*innen, um eine Teilnahme abzustimmen.

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

Anmerkungen:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift