

Antrag auf Erteilung / Ausstellung

- einer regionalen Wettfahrtleiterlizenz
 - einer regionalen Schiedsrichterlizenz
 - einer nationalen Wettfahrtleiterlizenz
 - einer nationalen Schiedsrichterlizenz
- (Bitte nur eine Option ankreuzen!)**

Anschrift des Landesseglerverbandes einfügen

reg./nat. WL-Lizenz erteilt am:
gültig bis: **30.04.2022**

Unterschrift:

reg./nat. SR-Lizenz erteilt am:
gültig bis: **30.04.2022**

Unterschrift:

Besondere Bemerkungen:

1. Antragsteller

| | | | |
|------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Name | | Telefon, <i>Mobil</i> | |
| E-Mail | | | |
| Straße, Haus-Nr. | | PLZ, Wohnort | |
| Geburtsdatum. | Mitglied des DSV-Vereins | Abkürzung | DSV-Nr. des Vereins |

2. Nachweise Regatten

| | | Art der Regatta | Datum | Revier | Im WL/SR-Paß eingetragen auf Seite |
|----------|----------|---|-------|--------|------------------------------------|
| NATIONAL | REGIONAL | <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> DM / IDM / hochwertig | | | |
| | | <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> DM / IDM / hochwertig | | | |
| | | <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> DM / IDM / hochwertig | | | |
| | | <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> DM / IDM / hochwertig | | | |
| | | <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> DM / IDM / hochwertig | | | |
| | | <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> DM / IDM / hochwertig | | | |
| | | <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> DM / IDM / hochwertig | | | |
| | | <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> DM / IDM / hochwertig | | | |

Für die nationalen Lizenz als SR oder WL mindestens eine DM / IDM oder hochrangige Regatta

Seminare

| Art des Seminars | Datum | Träger / Landesverband | Im WL/SR-Paß eingetragen auf Seite |
|------------------|-------|------------------------|------------------------------------|
| Grundseminar | | | |
| Aufbauseminar | | | |

Prüfungen

| Art des Prüfung | Datum der bestandenen Prüfung | Träger / Landesverband | Im WL/SR-Paß eingetragen auf Seite |
|-----------------|-------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| Regional | | | |
| National | | | |

Erklärung des Antragstellers:

Mir ist bekannt, dass die unter 1. aufgeführten persönlichen Daten vom Deutschen Segler-Verband elektronisch gespeichert werden und für Zwecke der Wettfahrtorganisation sowie Information zu Aus- und Fortbildungsangeboten für Wettfahrtleiter bzw. Schiedsrichter verwendet werden.

Mit einer Veröffentlichung der folgenden Daten auf der Website www.dsv.org bin ich einverstanden:

Name, Vorname, Vereinsangaben, Lizenzbezeichnung, E-Mail, Telefon (*nicht zutreffendes bitte streichen*)

Ich versichere, daß die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Zum Nachweis werden beigefügt

- SR-WL-/Ump.-Paß **und** Kopie des Vereinsausweises oder Bestätigung des Vereines

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers