



Antrag auf Anerkennung eines Deutschen Rekordes - Apnoe

Name Sportler/in: _____

Geburtsdatum (DD.MM.JJJJ): _____ Geschlecht (m/w): _____

Verein (Direktmitgl.#): _____

E-Mail (für Rückfragen): _____ Kategorie:

Offen

Masters A (≥ 55)

Disziplin: _____ Bisheriger Rekord: _____

Erbrachte Leistung: _____ Datum: _____

Veranstaltung/ Ausrichter: _____

Art des Wettkampfs/ Ranking Status: _____

Wettkampfort: _____

Datenschutzerklärung:

Mit der Übermittlung dieses Antrags auf Anerkennung eines Deutschen Rekords im Bereich Apnoetauchen erklärt der/die Antragsteller/in sein/ihr Einverständnis mit der elektronischen Verarbeitung und Speicherung seiner/ihrer in diesem Formular angegebenen persönlichen Daten zum Zwecke der Registrierung und Veröffentlichung der Rekorde.

Er/sie erklärt außerdem ausdrücklich sein/ihr Einverständnis mit der Veröffentlichung seines/ihrer Namens, Geschlechts, Vereins, sowie der Kategorie, erbrachten Leistung und des Datums/Orts des Rekordes auf der Homepage, in sozialen Medien und Printerzeugnissen des VDST sowie seiner Landesverbände.

Hiermit bestätige ich die deutsche Staatsbürgerschaft zu besitzen.

Unterschrift Sportler/in: _____

Anlagen: Kopie bzw. Scan/Foto der offiziellen Ergebnisliste; wenn möglich Bereitstellung des offiziellen Videos des Tauchgangs (z. B. via Link)

Bitte per E-Mail senden an:

carolin.haase@vdst.de

Geprüft durch VDST: _____

Zur Veröffentlichung weitergeleitet Urkunde ausgestellt: