



**30. dvs-Nachwuchsworkshop  
vom 25.-26. September 2020  
in Remagen**



**Anmeldeformular**

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>PLZ</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Universität</b>	
<b>Arbeitsbereich</b>	

**Teilnahmegebühr**

- 75 € (ohne Ermäßigung)
- 60 € (mit Ermäßigung)\*

\* Für Mitglieder von dvs, ÖSG und SGS (Bitte fügen Sie der Anmeldung einen aktuellen Nachweis bei.)

**Teilnahme**

- ohne eigenen Vortrag
- mit eigenem Vortrag (Bitte die Informationen ab S. 4 beachten und beifügen.)

**Tutor/innen**

Bitte geben Sie hier Ihre/n favorisierten Tutor/in an. Sie können *eine* 1. und *eine* 2. Priorität angeben. Die finale Einteilung wird je nach Anmeldezahlen und Prioritäten vom Veranstalter vorgenommen.

<b>Bereiche</b>	<b>Methodik</b>	<b>Tutor/in</b>	<b>Priorität</b>
Soziologie, Ökonomie, Management	quan	Prof. Dr. Pamela Wicker (Universität Bielefeld)	<input type="checkbox"/> Priorität 1 <input type="checkbox"/> Priorität 2
Pädagogik, Didaktik, Soziologie	qual	Prof. Dr. Sebastian Ruin (Universität Graz)	<input type="checkbox"/> Priorität 1 <input type="checkbox"/> Priorität 2
Pädagogik, Didaktik, Psychologie	quan	Prof. Dr. Erin Gerlach (Universität Potsdam)	<input type="checkbox"/> Priorität 1 <input type="checkbox"/> Priorität 2
Psychologie, Gesundheit & Bewegung	quan	Prof. Dr. Mirko Wegner (HU Berlin)	<input type="checkbox"/> Priorität 1 <input type="checkbox"/> Priorität 2

## **Datenschutz**

Zum Zwecke der Anmeldung, Rechnungslegung und Dokumentation werden im Rahmen des Workshops personenbezogene Bestands- und Kontaktdaten (Namen, Anschrift, E-Mail, institutionelle Zugehörigkeit) erhoben und gespeichert. Die Veranstaltung unterliegt damit der DSGVO und erfordert eine explizite Zustimmung bei Speicherung, Verarbeitung und Veröffentlichung von personenbezogenen Daten.

- Hiermit willige ich in die Erhebung und Speicherung meiner oben genannten personenbezogenen Daten durch die dvs-Kommission „Wissenschaftlicher Nachwuchs“ ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu den oben genannten Zwecken. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung kann ich per E-Mail an David Jaitner, [d.jaitner@tu-braunschweig.de](mailto:d.jaitner@tu-braunschweig.de), richten.*

## **Fotorechte**

- Ich bin damit einverstanden, dass zu Dokumentationszwecken Bilder gemacht und diese sowie evtl. mein Name und meine Institution von den Veranstaltern verarbeitet und veröffentlicht werden. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.*

## **Anmeldung**

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bis spätestens 31. August 2020 an David Jaitner, [d.jaitner@tu-braunschweig.de](mailto:d.jaitner@tu-braunschweig.de). Sie erhalten daraufhin eine Bestätigung mit einer Kontoverbindung. Nach dem Erhalt der Teilnahmegebühr erhalten sie eine Anmeldebestätigung.



**30. dvs-Nachwuchsworkshop  
vom 25.-26. September 2020  
in Remagen**



**Erklärung über den fehlenden Verdacht einer Corona-Virus-Infektion bei der Teilnahme am dvs-Nachwuchsworkshop 2020 am Institut für Sportmanagement und Sportmedizinische Technik (ISS) in Remagen**

Ich bestätige hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich *nicht* am dvs-Nachwuchsworkshop teilnehme, wenn

- a. ich Symptome verspüre, die Anzeichen für eine Corona-Virus-Infektion darstellen (dazu gehören insbesondere Fieber und trockener Husten; auf eine Infektion hindeuten können aber z.B. auch Schnupfen, Kurzatmigkeit, Hals- und Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit und Schüttelfrost sowie Geruchs- und Geschmacksstörungen) und nicht anderweitig erklärbar sind,
- b. ich innerhalb der letzten 14 Tage positiv auf das Corona-Virus getestet wurde,
- c. ich unter behördlicher Quarantäne stehe, oder
- d. ich innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer erwiesenermaßen mit dem Corona-Virus infizierten Person hatte.

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die o.g. Erklärung. Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder vollständig aus. Bitte vergessen Sie Ihre Unterschrift nicht. Diese Erklärung wird gemäß der "Corona-Bekämpfungsordnung Rheinland-Pfalz" bis vier Wochen nach Abschluss der Veranstaltung aufbewahrt sowie der zuständigen Behörde auf Verlangen vorgelegt und danach vernichtet. Damit erkläre ich mich ebenfalls einverstanden.**

Name:	Vorname:	Anschrift:
Datum	Unterschrift	

## Qualifikationsvorhaben

Wenn Sie Ihr Forschungsprojekt bzw. Qualifikationsvorhaben beim Nachwuchs-Workshop vorstellen möchten, fügen Sie dem Anmeldeformular bitte ein maximal 3-seitiges Abstract bei. Bitte nutzen Sie dazu die bereitgestellte Dokumentvorlage und benennen Sie Ihr Dokument nach folgendem Muster (Name\_Kurztitel.pdf). Die Abstracts dienen der Vorbereitung der Tutor/innen und werden diesen rechtzeitig im Vorfeld digital zur Verfügung gestellt. Bitte ergänzen Sie dazu folgende formalen Informationen zu Ihrem Qualifikationsvorhaben:

*Universität:*

*Betreuer/in:*

*Titel/Arbeitstitel:*

### *Qualifikation*

- Promotion
- Habilitation

### *Art der Qualifikation*

- Monografie
- kumulativ (Erforderliche Anzahl an Publikationen \_\_ )

### *Doktorandenstatus*

- intern
- extern

### *Finanzierung*

- Drittmittel
- Haushaltsstelle

### *Zeitlicher Verlauf*

Beginn	
Geplantes Ende	
Meilensteine (z.B. Zeitplan bzgl. geplanter Studien und Publikationen etc.)	

### *Aktueller Stand des Qualifikationsvorhabens*

Abgeschlossene Arbeiten, (z.B. bisher durchgeführte Studien, abgeschlossene Publikationen)	
Ausstehende und geplante Arbeiten (z.B. Studien, Untersuchungen, Publikationen etc.)	
Für Arbeiten im Anfangsstadium: Stand der Vorarbeiten (z.B. Abschlussarbeit in dem Bereich etc.)	