

Lehrgangsdatum : 12.02.2022



Anmeldebogen – Sichtungislehrgang

Kata Kumite (bitte ankreuzen - beides möglich)

Name.....Vorname.....

Geb. Datum.....DKV-Mitglieds-Nr.....

Größe.....Gewicht.....

Straße, PLZ, Ort.....

Telefon.....Handy.....

E-MailGraduierung.....

Name, Vorname Heimtrainer/in.....

Telefon Heimtrainer/in.....E-Mail Heimtrainer/in.....

HINWEIS:

Eine Teilnahmebestätigung wird erst nach Eingang der verbindlichen Anmeldung versandt.

Datenschutz

Hiermit willige ich ein, dass die aufgeführten personenbezogenen Daten vom KDB zum Zweck der Information an den jeweiligen KDB-Referenten/Trainer weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Der Karateverband Brandenburg schützt Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____