

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG KAMPFRICHTER

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Adresse

E-Mail-Adresse(n)

Telefonnummer(n)

Kampfrichterlizenz(en), Sportart

gültig bis

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass meine oben angegebenen Daten vom BTV erfasst und gespeichert werden und dürfen.

Dieses Einverständnis gilt im Gültigkeitszeitraum meiner Kampfrichterlizenz(en) und kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Weiterhin erkläre ich mit meiner zweiten Unterschrift mein Einverständnis, dass folgende Daten vom BTV auf einer Kampfrichterliste“ aufgenommen werden, die auf der BTV-Website veröffentlicht wird, bzw. die an BTV-Mitgliedsvereine im Zusammenhang mit der Suche nach einem Kampfrichter für die Teilnahme an BTV-/DTB-Wettkämpfen weitergegeben wird.

Dieses Einverständnis gilt im Gültigkeitszeitraum meiner Kampfrichterlizenz(en) und kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Name, Vorname

PLZ, Wohnort

E-Mail-Adresse

Tel./Handy

Kampfrichterlizenz(en), Sportart

gültig bis

Ort, Datum

Unterschrift