

BkT e.V.
Sabine Greger
Peter-Vischer-Str. 1a

95615 Marktredwitz

DTV Lizenz Nr.:
Jahr Verlängerung:

Trainer/in:

Name:	Vorname	
Straße:	PLZ:	Ort:

Bestätigung Trainertätigkeit:

Verein:

Wir bestätigen hiermit, dass die oben genannte Person in den letzten vier Jahren über ein Jahr als Trainer/in im karnevalistischen Tanzsport in unserem Verein tätig gewesen ist.

Datum

Unterschrift und Stempel Verein

Hinweise zum Datenschutz des Bundesverband für karnevalistischen Tanzsport in Deutschland e.V. (BkT):

Durch die freiwillige Angabe der Daten in diesem Formular und Unterschrift anerkenne ich die Datenschutzerklärung des BkT, einzusehen auf der Internetseite www.tanzsport-karnevaldeutschland.de und erkläre mich einverstanden, dass die Daten für den vorgesehenen Verwendungszweck (Erteilung, Erhalt und Aktualisierung einer Trainer-C Lizenz des DOSB) gespeichert und verwendet werden.