

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](http://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.