

(Wenn Trainertätigkeit bei mehreren Vereinen, bitte Formular entsprechend mehrfach einreichen.)

BkT e.V.
Geschäftsstelle
Tellstr. 7

99094 Erfurt

Teilnehmer/in:

Name:	Vorname	
Straße:	PLZ:	Ort:

Bestätigung Trainertätigkeit:

BDK Verein:

Wir bestätigen hiermit, dass die oben genannte Person in den letzten vier Jahren über ____ Jahr/e 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.