

Landesverband:

Verein:

Klub:

Name, Vorname:

Geb.Datum:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Wohnort:

Tel.: privat:

Mobil privat:

E-Mail-Adresse:

Mitgliedschaft:

DKB seit:

LV/RV seit:

DCU seit:

Bisherige Lizenzen:

Letzte Fortbildung:
(Monat, Jahr)

Datenschutzerklärung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten zur Datenverarbeitung im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft von der DCU gespeichert werden dürfen.

Die Daten werden zur Erfassung meiner Kontaktdaten, Lizenzierung und zu Informationszwecken erfasst und dürfen nicht an Personen außerhalb des Verbandes weitergegeben werden.

Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Mit der Veröffentlichung meiner Daten auf der Homepage der DCU (www.dcu-ev.de) bin ich ebenfalls einverstanden.

Folgende Daten werden erfasst und gespeichert:

Landesverband, Verein, Klub, Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefon, E-Mail-Adresse, Mitgliedschaft, Lizenzen, Fortbildungen (unzutreffendes bitte streichen).

Erklärung:

"Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein Deutsche Classic-Kegler Union e.V. (DCU) meine Daten verwenden darf.

Ort/Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Gelbe Felder bitte ausfüllen, auch wenn sie dann nicht zur Veröffentlichung freigegeben werden.