

Beauftragte Lizenzerhalt 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.