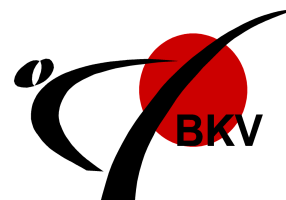


Berliner Karate Verband e.V.

Dachverband für Karate

Mitglied im Landessportbund Berlin e.V.

Mitglied im Deutschen Karate Verband e.V.



Berliner Karate Verband e.V.

Datenblatt und Einverständniserklärung: Prüfer*in

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Prüferlizenz-Art:

Stilrichtung:

Verein:

E-Mail-Adresse:

Adresse (Post):

Telefonnr.:

Mit der Ausübung der Tätigkeit erkläre ich mich mit der Veröffentlichung meines **vollständigen Namens**, meiner **Funktion als Prüfer*in**, der **Lizenzart- und gültigkeit**, der **Stilrichtung** sowie der **Nennung meines Vereins** auf der Homepage des Berliner Karate Verbandes e.V. einverstanden.

Außerdem erkläre ich mich mit der internen Verwendung meiner Kontaktdaten zu Zwecken der Kommunikation **durch den BKV** einverstanden. Zu organisatorischen Zwecken dürfen meine Kontaktdaten an zuständige Referent*innen des BKV weitergegeben werden.

Dieses Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Über Änderungen der Daten ist die Geschäftsstelle des Berliner Karate Verbandes e.V. (info@berliner-karate-verband.de) zeitnah zu informieren.

Ort/ Datum:

Unterschrift:
