

## Antrag auf Lizenzverlängerung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse:

Adresse (Post):

Telefonnr.:

Lizenzart:

Lizenznummer:

Trainer\*in in folgenden Vereinen:

Der/Die Antragsteller\*in bestätigt, an anerkannten Verlängerungslehrgängen im Umfang von mindestens 15 LE teilgenommen zu haben. Davon wurden mindestens 10 LE in fachlichen (karatespezifischen) Lehrgängen besucht (bei bereits ungültigen Lizenzen könnten ggf. mehr LE erforderlich sein). Die Teilnahmebestätigungen sind diesem Antrag beigelegt.

Besuchte Lehrgänge zur Lizenzverlängerung:

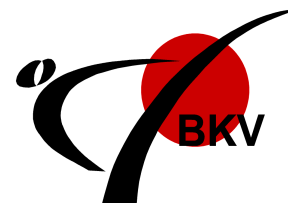
Datum	Ort	Thema	LE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

# 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.

Hiermit bestätigt der/die Antragsteller\*in, im Besitz einer gültigen und im Jahr der Antragstellung erworbenen Jahressichtmarke des Deutschen Karate Verbandes e.V. zu sein.

Außerdem wird bestätigt, die **Verlängerungsgebühr von 20,00 Euro** vorab an das Konto des Berliner Karate Verbandes e.V. zu überweisen:

IBAN: DE40 1005 0000 0191 3096 21

Verwendungszweck: Lizenzverlängerung + *Name, Vorname* (der antragstellenden Person)

Die Lizenzverlängerung erfolgt **nach Zahlungseingang und nach Eingang aller erforderlichen Unterlagen** (Antrag als Scan/PDF + Ehrenkodex als Scan/PDF + Teilnahmebescheinigungen oder entsprechender Eintragungen im DKV-Pass als Foto/Scan/PDF).

Dem/Der Antragsteller\*in ist bekannt, dass bei einer falschen Angabe die Lizenz nicht verlängert wird.

Die Unterlagen sind an folgende Adresse zu senden: **info@berliner-karate-verband.de**  
Alte Lizenzunterlagen müssen nicht mehr mitgeschickt werden.

Der/Die Antragsteller\*in erklärt sich mit der Verwendung und Speicherung der Kontaktdaten zu Zwecken der Lizenzerstellung im **DOSB-Lizenzportal** und zur Kommunikation **durch den BKV** einverstanden. Zu organisatorischen Zwecken dürfen die Kontaktdaten an zuständige Referent\*innen des BKV weitergegeben werden.

Dieses Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ein Widerruf zieht sowohl die Löschung der Daten als auch der damit verbundenen Lizenzen im DOSB-Portal nach sich.

Ort/ Datum:

Unterschrift:

---