

## Anmeldeformular zur Kampfrichterausbildung

Bitte füllen Sie die Anmeldung vollständig aus und senden diese an die  
Geschäftsstelle des NRWTV

Hiermit melde ich mich zur folgenden Veranstaltung des NRWTV an:

<b>Kampfrichterausbildung vom 7. - 8.03.2020</b>
--

Name, Vorname

Geburtsdatum

--	--

Straße, Hausnummer

--	--

Postleitzahl, Wohnort

--	--

Telefon

Mobiltelefon

--	--

Vereinskennziffer

E-Mail Adresse

--	--

Bankverbindung des Teilnehmers / der Teilnehmerin

BIC

IBAN (für die Erstattung Ihrer Kampfrichtertätigkeit)

--	--

Übernachtung: Ja  Nein

Kleidergröße

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Meldedaten und auch die Auswertungsdaten zu Verbandszwecken durch den Verband genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Verbandes weitergegeben werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine E-Mailadresse und meine Telefonnummer für die Einsatzplanung und Bildung von Fahrgemeinschaften an den Einsatzleiter und die Kampfrichter der jeweiligen Veranstaltung weitergegeben werden.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

