Anmeldeformular
Master-Kumite-Sommer-Lehrgang
16.09.2023 in Bergisch Gladbach

KARATE IN DEUTSCHLAND
DEUTSCHER KARATE VERBAND

Name .....

Vorname .....

geb. .....

Adresse .....

Telefon .....

Handy .....

E-Mail .....

DKV-Mitgliedsnr. .....

Datenschutz
Hiermit willige ich ein, dass die aufgeführten personenbezogenen Daten vom DKV zum Zweck der Information an den jeweiligen DKV-Referenten weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.
Der Deutsche Karate Verband schützt Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes.

AGB
Mit der Anmeldung / Reservierung bestätige ich die obigen Angaben und akzeptiere ausdrücklich die AGB des Deutschen Karate Verbandes e.V.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____