



Teilnehmerbogen

Ausbildung:
(bitte auswählen)

- ☐ Vorstufenqualifikation
☐ C-Lizenz Breitensport
☐ C-Lizenz Leistungssport

- ☐ B-Lizenz Leistungssport
☐ A-Lizenz Leistungssport
☐ Lizenzverlängerung

Int. ID:

Landesverband:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Tel. / Mobil:

Geb. Datum:

Grad:

Lizenzen:

Verein:

E-Mail:

Rechnungsempfänger:

Ich bin damit einverstanden, dass meine im Teilnehmerbogen aufgeführten personenbezogenen Daten vom Verband verarbeitet, gespeichert und zum Zweck der Lizenzausstellung an das DOSB-Lizenzmanagementsystem (LiMS) weitergegeben werden.

Datum:

Unterschrift: