

Datenerfassungsbogen

zur Erteilung der ÜL-Lizenz-C

Profil: Sportartübergreifender Breitensport



Veranstalter: Qualifizierungszentrum KLEQZ

Persönliche Daten

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____ Geb. am: _____

Telefon: _____ Email: _____

Geschlecht: männl. weibl.

Verein: _____

Einverständniserklärung

Ich erteile hiermit mein Einverständnis, dass meine erhobenen, personenbezogenen Daten zukünftig mit der zentralen Datenbank "ProQua" verarbeitet und im Rahmen der Zweckbestimmungen des LandesSportBundes NRW e. V. einschließlich seiner Töchter sowie der landesweit tätigen Qualifizierungszentren genutzt werden. Der LandesSportBund NRW e. V. und seine Töchter sowie die Qualifizierungszentren verpflichten sich, die erhobenen Daten unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes nur als Mittel zur Erfüllung eigener Geschäftszwecke und satzungsgemäßer Aufgaben zu verwenden.

Datum

Lehrgangsteilnehmer/in

Nachweise

- Teilnahme an der Ergänzungsveranstaltung am 20.02.10
- Nachweis Creditpunkte
- ggf. Nachweis Vereinsempfehlung
- Nachweis „Erste Hilfe“ (gemäß BGV A1, maximal zwei Jahre alt)

Ort, Datum

Lehrgangsteilnehmer

SSBK

Die Vertrags-/Zahlungs- und Anmeldebedingungen habe ich vor der Buchung gelesen (Qualifizierungszentrum KLEQZ, www.kleqz.de) und werden von mir anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich das Qualifizierungszentrum KLEQZ, die Gebühr der oben genannten Veranstaltung per Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort/ Datum

Unterschrift