Landesturnverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.
18057 Rostock, Kopernikusstraße 17A

LTV MECKLENBURG-VORPOMMERN

Antrag
auf Erteilung einer Fachlizenz des Landesturnverbandes

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

*Lizenzart (Fachbereich und Stufe	
*Name:	
*Vorname:	
*Geburtsdatum:	
Telefon-Nr. (Handy):	
*e-mail:	
*Straße und Nr.:	
*PLZ:	
*Ort:	
*Vereinsname:	
Abteilung/Sportgruppe:	
*Mitgliedschaft im LTV M-V:	☐ ja ☐ nein
*LSB-Vereins-Nr.:	

Den Verhaltenskodex des LTV M-V und die zusammengefasste ethische und rechtliche Grundlageninformation des DTB habe ich gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift und E-Mailadresse) vom Verband verarbeitet, gespeichert und zum Zwecke der Lizenzausstellung an das DOSB-Lizenzmanagementsystem (LiMS) weitergegeben werden. Der DOSB hat zu keiner Zeit Einsicht in die personenbezogenen Daten der Lizenzinhaber/innen. Darüber wurde zwischen dem DOSB und dem ausstellenden Verband eine Datenschutzvereinbarung entsprechend den gesetzlichen Vorgaben geschlossen. Die erhobenen Daten werden in LiMS für die Dauer von 10 Jahren gespeichert. Der Datenübermittlung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprochen werden. In diesem Fall kann jedoch keine DOSB-Lizenz ausgestellt werden!

Einzureichende Unterlagen sind beigefügt

- ☐ *Belege der fachspezifischen ÜL-Ausbildung
- ☐ *Erste-Hilfe-Lehrgang
- ☐ *Grundkurslehrgang
- ☐ *Passbild, mit Namen

Ort/Datum _____ ***Unterschrift des Antragstellers** _____

Ort/Datum _____ ***Unterschrift und Stempel des Vereins** _____

** Pflichtfelder*