



Judo-Verband Schleswig-Holstein e. V.

Geschäftsstelle
Lutherstraße 6 • 24114 Kiel
Tel.: (0431) 66 13 103
E-mail: Geschaeftsstelle@jvsh.de
Di. 09:00 bis 12:00 Uhr
Do. 15:00 bis 18:00 Uhr

Antrag auf Ausstellung einer DOSB-Lizenz

Vorname*: _____

Nachname*: _____

Titel: _____

Geburtsdatum*: _____

Geschlecht*: weiblich männlich

Straße & Nr.*: _____

Postleitzahl*: _____

E-Mail*: _____

Telefon: _____

Ausbildungsgang*: Trainer-C Breitensport Judo
 Trainer-C Leistungssport Judo

Ausstellungsdatum*: _____

Ausstellungsort*: _____

Ehrenkodex*: ja

Datum des Ehrenkodex*: _____

Erste-Hilfe Ausbildung (8 UE): ja nein

Datum Erste-Hilfe-Ausbildung: _____

Lizenznummer (Verband): _____

Datenschutzerklärung:

O* Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift und E-Mailadresse) vom Judo-Verband Schleswig-Holstein e. V. bzw. vom Deutschen Judo Bund e.V. 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 Deutschen Judo Bund e.V. 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!

(Datum)

(Unterschrift des Antragsstellers)

*Pflichtangaben