



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 neuen 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*: _____

Datum des Ehrenkodex*: _____

Erste-Hilfe Ausbildung (8 UE): _____

Datum Erste-Hilfe-Ausbildung: _____

Lizenznummer (Verband): _____

Datenschutzerklärung:

O* Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Verband gespeichert und zum Zwecke der Lizenzausstellung an den DOSB, LSV und DJB weitergegeben werden. (Anderenfalls ist keine Lizenzausstellung Seiten des DOSB möglich.)

(Datum)

(Unterschrift des Antragsstellers)

*Pflichtangaben