

Personalbogen des Landes-Ringer-Verbandes Sachsen – Anhalt

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

.....

Telefon

Fax

Email

Verein

Mitglied seit

Kampfrichter seit

Sportliche Erfolge

.....

Einverständniserklärung

Ich willige ein, dass der LRV bzw. dessen Vertreter Daten über meine Person erheben, speichern und verarbeiten kann. Diese Daten dienen ausschließlich dem Sportbetrieb und dürfen nicht an Außenstehende weiter gegeben werden.

.....

Unterschrift

Ort

Datum