Kanu-Club-Langenfeld e.V.

Kanu-Club-Langenfeld

Antrag auf einen DKV-Ausweis

Vorname .....

Nachname .....

Geburtsdatum .....

Mitglied seit .....

Vereinskennziffer **1 2 0 5 0 2 7**

Hiermit beantrage ich einen DKV-Ausweis.

Die Antragsstelle ist:

Kanu-Verband Nordrhein-Westfalen e. V.
Friedrich-Alfred-Allee 25, 47055 Duisburg
Regional-Bezirk 5 Düsseldorf-Neuss-Solingen
Geschäftsstelle des Bezirk 5 (DKV Ausweise)
Verantwortlich Rosemarie Rußwurm

Ich willige ein, dass meine oben genannten persönlichen Daten zum Zwecke der Ausweiserstellung an die entsprechende Antragsstellen weitergegeben werden darf. Eine Speicherung dieser Daten ist nicht erlaubt. Nach der Ausweiserstellung müssen meine persönlichen Daten, inc. der E-Mail-Kossospondenz, gelöscht werden. Eine Weitergabe meiner persönlichen Daten an Dritte ist nicht erlaubt.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass der Antrag zwecks Vereinfachung per E-Mail an die Antragsstelle geschickt wurde.

....

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:
Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.

Vor-und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s .....

Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters .....