FACHVERBAND FÜR AIKIDO IN BAYERN E.V.
Anerkannter Fachverband im Bayerischen Landessportverband

Geschäftsstelle:
Fachverband für Aikido
in Bayern e.V.
Georg-Brauchle-Ring 93
80992 München

Geschäftszeiten:
Mo – Do 9[00 00] 12 Uhr
Tel.: 089/15702-451,
Fax: 089/15702-450
Mail: FAB-Gst@aikido-fab.de
StNr. 143/214/10260, FA
München, Abt. Körperschaften,
RegNr. VR 972, Amtsger. Fürth

Rückantwort an:

Fachverband für Aikido in Bayern e.V.
Geschäftsstelle
Georg-Brauchle-Ring 93

**80992 München**

## Fachtrainer C Aikido Grundkurs 2014 vom 09.11.14 bis 16.11.14

Hiermit meldet der Verein _____, FAB Nr. _____
(oder Sektion)

folgendes Vereinsmitglied verbindlich zur Fachübungsleiter-oder Trainer C Ausbildung an:
**Hinweis: Für Teilnehmer, die von Ihrem Verein beim BLSV nicht namentlich als Vereinsmitglieder gemeldet sind, können höhere Übernachtungsgebühren bei Einrichtungen des BLSV anfallen. Die anfallenden Kursgebühren sind vom Teilnehmer zu entrichten; bei Rücktritt können Stornogebühren anfallen.**

| Vorname: | Name: | Geschlecht M/W | Graduierung: |
|---|---|---|---|
| Straße Nr. | | Telefon: | |
| Plz, Ort | | Geburtsdatum: | |
| e-mail: | | Unterschrift des Teilnehmers: | |

**Datenschutzhinweise des FAB e.V. für Teilnehmer der Fachtrainerausbildung:**
Innerhalb des Fachverband für Aikido in Bayern e.V. (FAB e.V.) werden die von Ihnen im Rahmen dieser Anmeldung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf verbandseigenen Datenverarbeitungssystemen gespeichert und für Verwaltungszwecke verarbeitet und genutzt. Im Rahmen der Durchführung der Ausbildung zum Fachtrainer C werden personenbezogene Daten soweit erforderlich an den Bayerischen Landessportverband und betroffene Unterorganisationen (z.B. Sportstätten wie die Sportschule Oberhaching) für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke weitergeleitet. Ihre personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Außenstehende weitergegeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und bei Unstimmigkeiten Korrektur verlangen. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des FAB e.V. nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.
**Erklärung des Teilnehmers (erforderlich): Ich habe die *Datenschutzhinweise des FAB e.V. für Teilnehmer der Fachtrainerausbildung* zur Kenntnis genommen und stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmers

**Erklärung des Vereins (erforderlich): Der Teilnehmer ist beim Verein als Übungsleiter aktiv tätig oder für eine Übungsleitertätigkeit vorgesehen. Er ist als Vereinsmitglied beim BLSV gemeldet.**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Vereinsvorsitzenden und Stempel