

Schützenkreis Bad Kreuznach e.V.



Waldalgesheimer Straße 26
55545 Bad Kreuznach - Winzenheim
Kurt Lauterwasser Kreisoberschützenmeister
kosm@sk-kh.de Mobil 0163 7240495

Teilnehmeranmeldung DSB Waffensachkunde mit Verantwortlicher Aufsicht

Familiennamen	Vornamen
Geburtsdatum:	
PLZ / Wohnort	Straße /Hnr.
Telefon Nr.	eMail
Name	Verein Nr..
Mitglied seit	Sportpass Nr.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Übereinstimmung der erfassten Daten mit meinen Ausweisen. Ich stimme der Verarbeitung im Rahmen der Vereins- und Verbandsmitgliedschaft für die Dauer meiner Mitgliedschaft zu.

Ort Datum Unterschrift Teilnehmer

Nach der EU-Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:
Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).
Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO)
Ansprechpartner: Schützenkreis Bad Kreuznach e.V. der jeweilige KOSM

Zur Zusendung von Informationen zur Fort- Weiterbildung im Bereich des Waffengesetzes und der damit verbundenen Verordnungen am meine o.g. E-Mail Adresse erkläre ich hiermit mein Einverständnis.

Unterschrift Teilnehmer