

(Name, Vorname)	(Straße, Hausnummer)	(PLZ, Wohnort)
(Geb.-Datum)	(Tel.-Nr.)	(E-Mailadresse)
(Unterschrift)*	(Ort, Datum)	(Verein, bitte ausschreiben)

Kilometeraufstellung lt. Bestätigung in vorliegenden Fahrtenbüchern

Jahr		Jahr / Übertrag	km	Jahr / Übertrag	km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
	km		km		km
Summe	km	Summe	km	Summe	km

Anlagen: _____ persönliche Fahrtenbücher

Vorstehende Angaben wurden geprüft (Unterschrift, Stempel und Datum):

Verein	Kanu-Bezirk	Kanu-Verband	DKV-Referent/in
--------	-------------	--------------	-----------------

*** Datenschutzerklärung**

Ich habe zur Kenntnis genommen und willige ein, dass die von mir angegebenen Daten ausschließlich zur Antragsbearbeitung durch die zuständigen Beauftragten des Vereins, Bezirks, Landes-Kanu-Verbandes und Deutschen Kanu-Verbandes e.V. gespeichert und elektronisch verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte zu Zwecken, die nicht der Antragsbearbeitung dienen, erfolgt nicht. Einer Auswertung und Veröffentlichung in den Medien des Deutschen Kanu-Verbandes stimme ich zu.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung sowie ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten habe.