



## ANMELDUNG

### Kanu-Wandersport: Sicherheitslehrgang nach DKV-Richtlinien

am Sonnabend, 31.10.2020 in 14471 Potsdam, An der Pirschheide 36

Teilnehmer: .....  
(Vorname / Name)

Adresse: .....

Telefon (Mobil): ..... E-Mail: .....

Verein: ..... LKV: .....

Mir ist bekannt, dass eine Teilnahme bei jeglichen Krankheitssymptomen ausgeschlossen ist.  
Ich **kann Schwimmen** und **bin gesundheitlich in der Lage** an Wiedereinstiegsübungen teilzunehmen.

**Ich nehme am Lehrgang teil.**

### Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Mit der Anmeldung stimme ich der Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen eines Anmeldemanagements, der Veröffentlichung der Teilnehmerdaten (Vorname, Name, Verein) in der Teilnehmerliste für die Tagungsunterlagen sowie der Erfassung von Daten im Kanu-Wandersport beim LKV Brandenburg zu.

Die Verarbeitung erfolgt auf Basis von Einwilligungen nach Art. 6 Abs. 1 der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO).

Wir löschen die Angaben, sobald diese nicht mehr erforderlich sind.

**Ich stimme zu.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Teilnehmer

Den Anmeldebogen bitte unterzeichnet **bis zum 26.10.2020** vorzugsweise **per E-Mail** an:  
**geschaeftsstelle@kanu-brandenburg.de**  
oder **per Post** an: **LKV Brandenburg e.V., Olympischer Weg 2, 14471 Potsdam** senden!