# Antrag auf Neuausstellung/Verlängerung der Lizenz Trainer - C "Breitensport Rettungsschwimmen“

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

DLRG-Gliederung: _____ Geschlecht: W: ○ M: ○ D: ○

Lehrscheinnummer: _____ gültig bis: _____

☑ Ich bitte um die Neuausstellung der DOSB-Lizenz.

☐ Ich bitte um die **Verlängerung** meine DOSB-Lizenz mit der Nummer:

**Beigefügte Unterlagen:**

☐ Nachweis der gültigen Qualifikation Lehrschein

☐ Unterschriebener Ehrenkodex

☐ Ich möchte zusätzlich zum digitalen Nachweis die DOSB-Lizenz als Ausdruck erhalten. (**Gebühr beträgt 10,- €**)

**Rechnungsanschrift:** _____

Name oder Gliederung: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

☐ Ich bin einverstanden, dass meine Daten gemäß der nachfolgenden Information erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Die in diesem Formular abgefragten Daten werden ausschließlich zur Ausstellung oder Verlängerung der im Formulartitel genannten DOSB-Lizenz erhoben. Die Daten werden zum Zweck der Bearbeitung durch die DLRG Nordrhein in einer vom Deutschen Olympischen Sportbund (DOSB) betriebenen Datenbank gespeichert und verarbeitet. Die DLRG stellen durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen sicher, dass ein Zugriff auf diese Daten nur durch befugtes Personal möglich ist. Eine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte, auch an andere Mitgliedsverbände des oder den DOSB selbst findet nicht statt. Zu statistischen Zwecken kann eine anonymisierte Auswertung bspw. der Anzahl der ausgestellten oder verlängerten Lizenzen erfolgen. Diese Daten stehen auch dem DOSB zur Verfügung. Die erhobenen Daten werden für die Dauer von 10 Jahren gespeichert. Der Datenübermittlung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprochen werden. In diesem Fall kann jedoch keine DOSB-Lizenz ausgestellt werden!

Unterschrift des Antragsstellers: _____
Datum, Unterschrift

Hiermit bestätigt die Ortsgruppe / der Bezirk, dass der Antragsteller Mitglied in der örtlichen Gliederung ist. Die Ortsgruppe / der Bezirk befürwortet die Neuausstellung / Verlängerung der DOSB Lizenz.

Unterschrift der Gliederung: _____
Datum, Unterschrift, Stempel

Interner Bearbeitungsvermerk:

Eingangsdatum: bearbeitet von:

Lizenz ausgestellt / verlängert am: Lizenz gültig bis: per Mail versendet.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. | Landesverband Nordrhein | Niederkasseler Deich 293 | 40547 Düsseldorf
E-Mail: lizenzen@nordrhein.dlrg.de | Telefon: 0211/53606-0 | Fax: 0211/53606-19 | https://nordrhein.dlrg.de