

FAX. 0361 – 555 99 898

Landesverband Thür. Karnevalvereine e.V.
Geschäftsstelle
Tellstr. 7

99094 Erfurt

Einverständniserklärung

Bitte elektronisch oder in Blockschrift ausfüllen

Als Präsident/in bzw. Vorsitzende/r des Vereines

erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass sämtliche Informationen, die **ausschließlich den karnevalistischen Tanzsport betreffen**, ab sofort und bis auf schriftlichen Widerruf direkt nachfolgendem Vereinsmitglied zur Verfügung gestellt werden dürfen.

Vorname Name		
Strasse oder Postfach		
PLZ Ort		
Telefon / Fax		
eMail-Adresse		

Ich stelle außerdem sicher, dem Landesverband rechtzeitig Mitteilung über den Wechsel des o.g. Vereinsmitgliedes zu machen.

Ort, Datum

.....

Stempel des Vereines und rechtsverbindliche Unterschrift

Name in Klarschrift: