



PFERDESPORTVERBAND SAAR E.V.

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Tel. Festnetz: _____

Handy-Nr.: _____

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine vorgenannten persönlichen Daten vom Pferdesportverband Saar e.V. gespeichert und in Bezug auf meine Tätigkeiten als Turnierfachkraft, Trainer oder als Verbandsmitglied genutzt und veröffentlicht werden.

Weiter willige ich ein, dass der Pferdesportverband Saar e.V. mir Informationen über den Pferdesport per E-Mail zuschickt.

Diese Einwilligung kann jederzeit gegenüber dem Pferdesportverband Saar e.V. (Anschrift: Herrmann-Neuberger-Sportschule 7, 66123 Saarbrücken oder psv-saar@lsvs.de) widerrufen werden.

Datum, Ort

Unterschrift