

Beantragt wird ein  Vollzugang  eine Löschung**1. Daten des Antragstellers**

Verein/SG\*

DSV-Vereins-ID-Nr.\*:

bei SG Name des Stammvereins:

Ansprechpartner\*:

 Geschäftsstelle\*  Vorstand\*  Abteilungsleiter\*

PLZ, Ort: ,

Straße, Nr.:

Telefon:

Mobil:

Email:

**2. Daten der zugriffsberechtigten Person**

Name\*:

Vorname\*:

Geburtsdatum\*:

Funktion im Verein/SG\*:

bei SG Name des Stammvereins:

PLZ\*, Ort\* ,

Straße, Nr.\*:

Telefon\*:

Mobil:

Email\*:

**3. Hinweis**

Das Formular muss komplett ausgefüllt sein, damit der Antrag bearbeitet werden kann.

Das Formular ist an die angegebene Fax-Nummer (0561-94083-15)

oder an die Postadresse

(Deutscher Schwimm-Verband e.V., Lizenzstelle, Pf. 420 140, 34070 Kassel) zu senden.

Pro Verein und pro angebotene Fachsparte sind max. 2 Personen zulässig.

Handelt es sich um eine SG, so sind pro Stammverein und pro Fachsparte max. 2 Personen zulässig.

Die Zugangsdaten werden nach Bearbeitung per Email an die hinterlegte Email-Adresse gesendet..

Für jede zugriffsberechtigte Person ist **ein separater** Antrag zu verwenden.**4. Der Zugriff wird für die folgenden Fachsparten beantragt** Schwimmen Wasserspringen Synchronschwimmen Wasserball**5. Erklärung****Der Zugangsberechtigte und der antragstellende Verein bzw. die SG erklären hiermit:**

- Dass sie die Zugangsdaten nicht an Dritte weitergeben.
- Dass die Löschung nicht benötigter Zugänge unverzüglich beantragt wird.
- Dass sie mit der Veröffentlichung der Vereinsdaten auf den Internetseiten des DSV einverstanden sind.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Vereinsvertreters\*\_\_\_\_\_  
Name in DRUCKBUCHSTABEN\*\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel\*\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zugangsberechtigten\*\_\_\_\_\_  
Name in DRUCKBUCHSTABEN\***Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt!****Bei Löschung einer zugangsberechtigten Person ist die Unterschrift dieser Person nicht erforderlich.**