

Name:

Datum:

Vorname:

DKV-Nr.:

Straße:

PLZ, Wohnort:

An den
Karateverband Schleswig-Holstein
Ref. für Prüfungswesen
Manfred Sponberg
Böstens Hoi 21
24882 Schaalby

Betr: Prüferlizenz / Prüferstempel

Erklärung

Den Stempel nachstehenden Abdrucks:

habe ich für die Dauer der Gültigkeit meiner Prüferlizenz des Karateverbandes Schleswig-Holstein (KVSH) ausschließlich zur persönlichen Verwendung im Rahmen meiner Prüferlizenz erhalten. Ich verpflichte mich, den Stempel im Falle des Ablaufs und / oder der Nichtverlängerung oder bei Entzug der Prüferlizenz unverzüglich dem Karateverband Schleswig-Holstein zurückzugeben bzw. per Einschreiben zurückzusenden.

Gegen einen Zugriff zum Stempel durch Unbefugte werde ich Sorge tragen.

Mir ist bekannt, dass ich die Kosten für die Herstellung des Stempels ebenso wie bei etwaiger Beschädigung oder Verlust desselben selbst zu tragen habe.

Ich bin mir bewusst, dass ich als Prüfer bei einem Verstoß gegen die Verfahrensordnung oder bei Nichtrückgabe in o.g. Fällen mit einer Sperre sowohl für mich als auch des von mir vertretenen Mitgliedsvereins des KVSH zu rechnen habe.

Ich erkläre, dass ich nicht Mitglied eines zum Deutschen Karateverband in Konkurrenz stehenden Verbandes bin. Eine Mitgliedschaft, die ich nach Unterzeichnung dieser Erklärung eingehe, melde ich unverzüglich dem Prüferreferenten des Karateverbandes Schleswig-Holstein e.V.

Unterschrift: