



Röt-Schönegründ

Meine Kursanmeldung bei der SpV Röt-Schönegründ e.V.

Vorname	Name
Strasse	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Telefon-Nr.
E-Mail-Adresse (freiwillig)	

Hiermit melde ich mich zum nachfolgenden Kurs der SpV Röt-Schönegründ e.V. an:

Kurs	Dauer	Kursbeginn	Tag, Uhrzeit	Veranstaltungsstätte
ZUMBA® Fitness	10 Abende	07.05.2019	Dienstags; 19.15 Uhr	Kurhaus Röt
Kursgebühr	Mitglied	Nichtmitglied		
EUR	45.-	65.-		
Ich bin	Mitglied <input type="checkbox"/>	Nichtmitglied <input type="checkbox"/>		
Leitung	Anmeldung			
Gabriele Raddadi	Tel.:	E-Mail:		
Abteilungsleiterin Kurse				
Sabine Armbruster	Tel.: 07442- 8435987	spv-roet- schoenegrueund@web.de		

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: _____

Wichtige Anmerkungen zur Kursteilnahme:

- Die Durchführung des Kurses ist von einer Mindestteilnehmerzahl abhängig.
- Im Rahmen der ARAG-Sportversicherung sind auch Nichtmitglieder versichert.
- Ich/wir bestätigen durch meine/unsere obigen Unterschriften den Erhalt des Merkblatts „Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO (Datenschutzgrundverordnung)“, siehe Formular 1 auf der Internetseite der SpV Röt-Schönegründ e.V.
- Ich/wir willige(n) in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit meiner Kursteilnahme bei der SpV Röt-Schönegründ e.V. ein (siehe Formular 2 auf der Internetseite der SpV Röt-Schönegründ e.V.). Die Einwilligung bestätige(n) ich/wir ebenfalls mit meiner/unsere(n) obigen Unterschriften.

