

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 | Veranstaltungs- stätte |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| Skigymnastik Herbst 2019 | 10 Übungseinheiten | 02.12.2019 | montags; 19 – 20 Uhr | Sporthalle Kloster- reichenbach |
| Kursgebühr | Mitglied | Nichtmitglied | | |
| EUR | 29 EUR | 49 EUR | | |
| Ich bin | Mitglied <input type="checkbox"/> | Nichtmitglied <input type="checkbox"/> | | |
| Leitung | | | | |
| Bettina Dieterle | | | | |
| Abteilungsleiterin Kurse | Anmeldung | | | |
| Sabine Armbruster | Tel.: 0176/41516689 oder | | E-Mail: frey_sabine@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/unseren obigen Unterschriften.

