

Kursanmeldung zum Rehasport

Ich möchte mich gerne zu folgendem Rehasport-Kurs verbindlich anmelden:

Kurs (Rehasport)

Bitte füllen Sie alle nachstehenden Felder aus.

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name		Vorname	Geschlecht
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße		Hausnummer	Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort		PLZ	Festnetz
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse		Mobil	

(Falls nicht gewünscht bitte durchstreichen)

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden das ich nach Beendigung des Kurses künftig per E- Mail / telefonisch über weitere Kursangebote informiert werde, dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber gesamtschuldnerisch für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Datum und Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter
(bei Minderjährigen)