



Teilnahme Erklärung Rehasport-Kurs: _____

Ich möchte mich gerne zu oben genannten Rehasport - Kurs anmelden.

Wir bitten Sie, alle grau unterlegten Felder auszufüllen.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. (Festnetz) _____ Tel. (mobil) _____

E-Mail _____

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. (Falls nicht gewünscht bitte durchstreichen)

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 / Unterschrift

Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter (bei Minderjährigen)