



Hiermit melde ich folgende Personen zum **Sommerncamp Müggendorf (17.-19.06.2022)** an:

Name, Vorname

Ich wäre bereit, mich als betreuende Person zur Verfügung zu stellen

Name, Vorname

ANMELDENDE PERSON:

Name:

Vorname:

Straße Hausnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Die Zahlung für die Teilnahme ist vor Beginn fällig, die Kosten abhängig vom Status (Mitglied bzw. Nichtmitglied). Nach Eingang der Anmeldung wird eine Zahlungsinformation versendet.

Ich bestätige hiermit die rechtsverbindliche Anmeldung

Datum

Vollständiger Name, bei Minderjährigen eines Elternteils

Stand 24.05.2022



DATENSCHUTZHINWEISE UND ERLAUBNIS

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Daten wie Verwandtschaftsverhältnisse und Teilnahmen, sofern für die Mitgliederverwaltung und die Organisation des Sportbetriebs notwendig.

Weitergabe von Daten: Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an die Fachverbände zu übermitteln: Vollständiger Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Veröffentlichung von Daten und Fotos: Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere Veröffentlichungen wie Ergebnis-/Mannschaftslisten und Berichte über Ehrungen. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, Name, Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder anderen Klassen inklusive Alter. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Einverständnis zur Datenerhebung und -verarbeitung: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bestätige hiermit die rechtsverbindliche Anmeldung zum gewählten Kurs/Seminar sowie mein Einverständnis zur Datenerhebung und -verarbeitung

Datum

Vollständiger Name, bei minderjährigen eines Elternteils

Der Gesamtbetrag darf über das laufende SEPA-Mandat vom bekannten Konto abgebucht werden
oder:

SEPA-Lastschriftmandat erteilen

Ich ermächtige den Verein GetShape e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer GetShape e. V.: DE16ZZZ00002381031

Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Datum

Vollständiger Name, bei minderjährigen eines Elternteils