

Anmeldung Eltern-Kind-Turnen

Wartelistenplatz Nr. (wird vom Verein ausgefüllt) _____

Name (Elternteil): _____ Handynummer: _____
Anschrift: _____

Name Kind 1: _____ Geb. Datum: _____
Name Kind 2: _____ Geb. Datum: _____
Name Kind 3: _____ Geb. Datum: _____

Wir würden gerne in folgendem Kurs beginnen:

☐ Januar _____ ☐ Ostern _____ ☐ Oktober _____

Turngruppe Wunsch (mehrfach Nennung möglich bitte dann nach Präferenz durchnummerieren):

- ☐ egal
- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Donnerstag Gruppe 1 16-17 Uhr | <input type="radio"/> Donnerstag Gruppe 2 17-18 Uhr |
| <input type="radio"/> Freitag Gruppe 3 15-16 Uhr | <input type="radio"/> Freitag Gruppe 4 16-17 Uhr |
| <input type="radio"/> Freitag Gruppe 5 17-18 Uhr | <input type="radio"/> Freitag Gruppe 6 14-15 Uhr |

☐ bereits FC Mitglied ☐ noch kein FC Mitglied

Zur Teilnahme ist eine Mitgliedschaft verpflichtend!

Laut Datenschutz gemäß DSGVO ist es notwendig, dass ich von jedem eine Einwilligung erhalte, seine Daten speichern und anwenden zu dürfen.

Datenweitergabe an Dritte setzt grundsätzlich jeweils eine Einwilligung Ihrerseits voraus.

Betroffenenrechte:

Sie haben das Recht:

- Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit schriftlich (Mail, Brief) zu widerrufen. Ihre Daten werden dann mit sofortiger Wirkung gelöscht.
- Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten zu verlangen.
- die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer gespeicherten, personenbezogenen Daten zu verlangen

☐ EINVERSTANDEN

Datum, Unterschrift