Anmeldung Schwimmkurs

○ Seepferdechen ○ Bronze ○ Silber ○ Eltern 1
○ Gold ○ Juniorretter ○ Rettungsschwimmen ○ Eltern 2

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Landesverband Schleswig-Holstein e.V.
Kreis Ostholstein
Gliederung Hutzfeld-Bosau e.V.
1. Vorsitzender
Sven Sackniеß
Plöner Straße 8
23715 Bosau
Telefon: 0172 4566067
Telefax: 04527 979951
E-Mail:
vorsitzender@hutzfeld-bosau.dlrg.de
Internet:
http://www.hutzfeld-bosau.dlrg.de

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geschlecht: ○ Männlich ○ Weiblich ○ Divers

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und erfülle die Voraussetzungen.

Bei Angabe einer E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, Informationen zu den Schwimmkursen der DLRG per E-Mail zu erhalten.

Bildungsgutscheine sind bei Kursbeginn abzugeben. Ist der Bildungsgutschein bis zur zweiten Stunde nicht abgegeben, wird die volle Kursgebühr abgebucht. Rückwirkend werden keine Bildungsgutscheine angenommen.

Ort, Datum, 1. Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigte

Datenschutzhinweis

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft nimmt den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.
1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten:
Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobil), E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktion(en) im Verein.
2. Der Verein meldet Mitgliederdaten an die jeweils übergeordnete Gliederung.
3. Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen oder schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

Ort, Datum, 2. Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigte

SEPA- Lastschriftmandat (Voraussetzung zur Teilnahme an unseren Schwimmkursen)

Ich ermächtige die DLRG Hutzfeld-Bosau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Hutzfeld-Bosau e.V. aus mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut Name:

Kreditinstitut BIC

IBAN DE

Ort, Datum, 3. Unterschrift Kontoinhaber