

Name, Vorname _____

Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass der

Wedeler Turn- und Sportverein e.V.

meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefon-/Faxnummer oder vergleichbare Daten, ID-Nummer, Punktspiel-/Turnierergebnisse, Lehrgangsteilnahmen/-ergebnisse, Fotos) erhebt, speichert, nutzt und den Mitarbeitern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die der jeweiligen Sportart dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Der Unterzeichner bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein und seinen Gliederungen/Abteilungen folgende Daten zu erfassen und zu speichern:

1. Name, Vorname
2. Anschrift
3. Geburtsdatum
4. Geschlecht
5. Bankdaten
6. Kontaktdaten (E-Mail Adresse, Telefonnummern)
7. Bei Minderjährigen: Vorname, Name, Anschrift und evtl. Bankdaten der erziehungsberechtigten Person
8. Funktion im Verein (nur bei Funktionsträgern).
9. In bestimmten Fällen werden auch Gesundheitsdaten gespeichert, aber nur, wenn dieses für die Sportart und/oder Abrechnungszwecken erforderlich ist.



Workshopanmeldung

Effektive Selbstverteidigung

Freitag

18:00 – 20 Uhr

1.11./8.11./15.11.2019

Sporthalle Altstadtsschule



Hiermit melde ich mich verbindlich für den Workshop **effektive Selbstverteidigung** - an :

<input type="radio"/>	aktives TSV-Mitglied	59 €
<input type="radio"/>	Nicht-Mitglied	59 €

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

*Name:	*Vorname:	m <input type="radio"/> w <input type="radio"/>
*Geburstag:	*Telefon:	
E-Mail:	*Adresse:	

*Pflichtfelder, bitte unbedingt ausfüllen

Eine Erstattung einzelner Einheiten bei Nicht-Teilnahme erfolgt nicht, auch eine Übertragung evtl. nicht genutzter Einheiten auf den Folgekurs ist nicht möglich. Eventuelle Terminveränderungen werden direkt durch die Kursleitung bekannt gegeben.

Wedel, den _____ Unterschrift: _____ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzerklärung auf der Rückseite an.

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Wedeler Turn- und Sportverein e. V., Bekstraße 22, 22880 Wedel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000573370

Die Mandatsreferenz wird mit der Abbuchung mitgeteilt.

Ich ermächtige den Wedeler TSV e. V., die o. g. Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wedeler TSV auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

*Kontoinhaber:	Mandat gilt für:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
*IBAN:	
E-Mail:	Bank:
*Ort, Datum:	*Unterschrift des Kontoinhabers:

*Pflichtfelder, bitte unbedingt ausfüllen

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.