

ANMELDUNG FÜR WORKSHOPS

Aachener Kampfkunstverein e.V.

info@aachener-kampfkunstverein.de | www.aachener-kampfkunstverein.de



NACHNAME*: _____
STRASSE*: _____
TELEFON: _____
E-MAIL ADRESSE*: _____

VORNAME*: _____
PLZ*: _____ ORT*: _____
GEBURTSDATUM*: _____
O* **Ja**, ich habe sowohl die Teilnahmebedingungen als auch die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Workshop an:

.....

Der Teilnahmebeitrag

oder ☐ darf von meinem Konto abgebucht werden
☐ überweise ich nach der Anmeldebestätigung innerhalb von 5 Werktagen auf folgendes Konto:

Aachener Kampfkunstverein e.V.

IBAN: DE76 3916 2980 6674 1220 10

Verwendungszweck: Name Teilnehmenden und Workshop

O* Die Anmeldebedingungen auf www.aachener-kampfkunstverein.de oder im aktuellen Veranstaltungsheft habe ich zur Kenntnis genommen.

☐ den normalen Beitrag

☐ den ermäßigten Beitrag
(für Mitglieder des Vereins)

Zutreffendes bitte ankreuzen

Bei Minderjährigen Teilnehmenden:

Eine schriftliche Einverständniserklärung der Eltern oder Erziehungsberechtigten ist erforderlich. Diese muss vor Kursbeginn eingereicht werden. Das Dokument finden Sie unter [Downloads](#)

Aachen, den _____

Unterschrift (bei Minderjährigen
des/r Erziehungsberechtigten) *

* = Pflichtangaben

Einwilligungserklärung Datenschutz Kurs-, Workshop- bzw. Projektteilnahme

Mit dem Ausfüllen und Absenden dieses Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre Angaben für die Teilnahme an Kursen, Workshops und/oder Projekten des Aachener Kampfkunstverein e.V. verwenden. Eine Weitergabe an Dritte findet – mit Ausnahme an KursleiterInnen, TrainerInnen, ProjektleiterInnen – nicht statt, sofern dies nicht auf Grund geltender Datenschutzvorschriften gerechtfertigt ist oder wir dazu gesetzlich verpflichtet sind.

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt freiwillig. Sie sind nicht verpflichtet, Ihre personenbezogenen Daten bereitzustellen. Bei erforderlichen Daten (Daten, die bei der Eingabe als Pflichtangaben* gekennzeichnet sind) hat die Nichtbereitstellung zur Folge, dass der betreffende Service nicht erbracht werden kann. Ansonsten hat die Nichtbereitstellung ggf. zur Folge, dass unsere Dienste nicht in gleicher Form und Qualität erbracht werden können. Sie können sich jederzeit über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in der Datenschutzerklärung auf www.aachener-kampfkunstverein.de.

Mit meiner Unterschrift

- ☐ O* bestätige ich die Richtigkeit meiner in diesem Formular gemachten Angaben.
- ☐ O* nehme ich zur Kenntnis, dass mit meiner Anmeldung die Datenschutzerklärung und die Satzung des Aachener Kampfkunstverein e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung verbindlich ist.
- ☐ O* erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine übermittelten Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung, gebuchtes Angebot) durch den Aachener Kampfkunstverein e.V. für die Durchführung und Organisation von Kursen, Workshops und Projekten gespeichert und verarbeitet werden

Zusätzliche freiwillige Einwilligung

- ☐ O Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten um schriftliche und/oder elektronische Informationen rund um den Aachener Kampfkunstverein e.V. zu erhalten, bin ich einverstanden. Diese Einwilligung in die Datenverwendung kann ich jederzeit widerrufen, z.B. per E-Mail an: info@aachener-kampfkunstverein.de

Aachen, den *

.....
Unterschrift Einwilligung (bei Minderjährigen des/r Erziehungsberechtigten) *

* = Pflichtangaben

SEPA-Lastschriftmandat

(einmalige Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00002544142

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Aachener Kampfkunstverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aachener Kampfkunstverein e.V. auf meinem Konto belasteten 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.

Kontoinhaber:

IBAN: D E _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

BIC:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Veranstaltung gespeichert.

(Ort)

(Datum)

Unterschrift Kontoinhaber
(bei Minderjährigen des/r
Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Zahlung des Kindes zu übernehmen.)