

# ANMELDUNG

## JUGEND-/KINDERPROGRAMM ZAB e.V.

Kursangebot Stadtgebiet Haidhausen

März 2019 - Juli 2019



Ich nehme an folgendem Kurs teil (bitte ankreuzen):

- Kreatives Turnen / Kursnr. HHKT** (6-10 Jahre)  
Dienstag, 16.00-17.00 Uhr 12.03.-16.07.2019  
Kurspreis Mitglied 40 € Nichtmitglied 45 €
- HipHop Kids / Kursnr. HHHK** (6-12 Jahre)  
Mittwoch, 16.00-17.00 Uhr 13.03.-17.07.2019  
Kurspreis Mitglied 36 € Nichtmitglied 40 €
- Turnen / Kursnr. HHTM** (8-12 Jahre)  
Mittwoch, 17.00-18.00 Uhr 08.05.-17.07.2019  
Kurspreis Mitglied 36 € Nichtmitglied 40 €
- Einrad / Kursnr. HH1R** (6-12 Jahre)  
Mittwoch, 18.00-19.00 Uhr 13.03.-17.07.2019  
Kurspreis Mitglied 36 € Nichtmitglied 40 €

Weitere Infos zu den Kursen finden Sie unter [www.zab-ev.de](http://www.zab-ev.de)  
oder telefonisch unter 089 / 30908563

\*Vor- u. Nachname Kind

\*Name der Eltern

\*Straße, Hausnummer

\*Postleitzahl, Wohnort

\*Geschlecht des Kindes

\*Geburtsdatum des Kindes

\*Tel. Nr.

\*Handy

\*E-Mail:

**\* Bitte alles unbedingt leserlich ausfüllen!**

**\* Ohne Angabe des Geburtsdatums besteht für Mitglieder kein Versicherungsschutz**

- Meine Tochter / mein Sohn wird Mitglied.**  
Somit besteht ein Versicherungsschutz über den BLSV.  
Der Mitgliedsbeitrag von 5,- EUR/mtl. ist im Kursbeitrag enthalten.  
Die Mitgliedschaft erlischt automatisch mit dem Kursende.  
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.
- Meine Tochter / mein Sohn nimmt am Kurs teil und wird nicht Mitglied.**

München, den

Unterschrift Erziehungsberechtigten

Bitte beachten Sie unbedingt die Anmeldebedingungen und **unterschreiben** Sie die Hinweise zum Datenschutz auf der nächsten Seite!

## ANMELDUNGSINFOS

### JUGEND-/KINDERPROGRAMM ZAB e.V.

Bitte überweisen Sie die Kursgebühr auf unserer ZAB e.V. Konto. Den Teilnahme-/Mitgliedsantrag gut leserlich und vollständig ausfüllen und unterschrieben mit dem Zahlungsbeleg an [juki@zab-ev.de](mailto:juki@zab-ev.de) oder per Fax **089 / 2283874** senden.

**Die Anmeldung ist erst abgeschlossen wenn der Kurs bezahlt ist und beide Unterlagen (vollständig ausgefüllter Teilnahme-/Mitgliedsantrag mit dem Zahlungsbeleg) im Büro vorliegen. Bis dahin besteht kein Versicherungsschutz für Mitglieder!**

Der Verein ZAB e.V. bietet Kurssemester - Winterkurse und Sommerkurse- an!  
Bei uns gibt es keine Mitgliedsausweise.

#### Probestunde

Eine Probestunde kostet 5 €, bitte zahlen Sie diesen Betrag vor Beginn der Stunde unaufgefordert an die Übungsleitung. Eine einmalige Probestunde ist nur möglich, so lange der Kurs nicht ausgebucht ist!

#### ZAB e.V. Mitgliedschaft für Kinder/Jugendliche

Bitte im Anmeldeantrag entsprechend ankreuzen! **Durch eine Mitgliedschaft ist das Kind / der Jugendliche beim BLSV versichert!** Es fällt kein extra Mitgliedsbeitrag an! Die Mitgliedschaft erlischt automatisch mit Kursende und muss für jeden Folgekurs neu beantragt bzw. angekreuzt werden.

#### Kursermäßigung

Die Kursermäßigung ist nur möglich, wenn das Geschwisterkind im gleichen Halbjahr oder das angemeldete Kind in einem Semester 2 ZAB Kurse besucht. Ein Kind zahlt voll, das 2. Kind ermäßigt. Bitte wenden Sie sich wegen einer Kursermäßigung an das ZAB-Büro.  
Eine Ermäßigung für Familien mit geringem Einkommen bitte ebenfalls im Büro klären.

#### Rückerstattung

**Eine Rückerstattung der Kursgebühr für nicht genutzte Kurstage ist nicht möglich.**

Es besteht kein Anspruch auf Teilnahme am Kurs, wenn dieser ausgebucht ist. Ist ein Kurs von der Teilnehmerzahl unterbelegt, behalten wir uns vor, die Kursdauer zu kürzen.

**In den Schulferien finden keine Kurse statt** und dieser Zeitraum ist nicht berechnet! Von den Schulen bekommen Sie leider keine Info zu unseren Kursen!

#### Bankverbindung

##### Bank für Sozialwirtschaft

**IBAN:** DE75 7002 0500 0007 8031 02 / **BIC:** BFSWDE33MUE

ZAB e.V., Rumfordstr. 21a, 80469 München



## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass **ZAB e.V.** als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie *Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung* ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Fachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen (ZAB e.V.) gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

---

Ort	Datum	Name, Vorname	Unterschrift
-----	-------	---------------	--------------

Ich willige ein, dass ZAB e.V. meine **E-Mail-Adresse** und meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

---

Ort	Datum	Name, Vorname	Unterschrift
-----	-------	---------------	--------------

Ich willige ein, dass ZAB e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

---

Ort	Datum	Name, Vorname	Unterschrift
-----	-------	---------------	--------------