

ANMELDUNG

JUGEND-/KINDERPROGRAMM ZAB e.V.

Ferienangebot Pfingsten 2021

Meine Tochter/mein Sohn nimmt an folgende Angebot teil :



- Ausflug auf den Reiterhof** (ab 6 Jahren)
Montag 31.05.2021 8:30 - 15:30 Uhr
Teilnahmegebühr: 15 €

**Die Teilnahmegebühr wird per Lastschrift eingezogen.
Bitte füllen Sie dazu Seite 2 komplett aus.**

Sie erhalten rechtzeitig vorher die notwendigen
Infos per Mail!

Weitere Informationen zu den Kursen und Veranstaltungen
finden Sie unter www.zab-ev.de
oder unter Tel. 089 / 30908563

*Vor- u. Nachname Kind

*Name der Eltern

*Straße, Hausnummer

*Postleitzahl, Wohnort

*Geschlecht des Kindes/Erwachsenen

*Geburtsdatum des Kindes/Erwachs.

*Tel. Nr.

*Handy

*E-Mail: _____

*** Bitte alles unbedingt leserlich ausfüllen!**

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

München, den

Unterschrift (Erziehungsberechtigte)

Bitte beachten Sie die Anmeldebedingungen und **unterschreiben** Sie die Hinweise zum Datenschutz auf der 2. Seite!

ANMELDUNGSINFOS

JUGEND-/KINDERPROGRAMM ZAB e.V.

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Teilnahmeantrag an

juki@zab-ev.de oder per Fax an **089 / 2283874**.

Die Teilnahme am Angebot ist nur möglich, wenn der vollständig ausgefüllte Teilnahme-/ Mitgliedsantrag im Büro vorliegt.

Weitere Informationen zu den einzelnen Angeboten (Treffpunkt, notwendige Ausrüstung etc.) erhalten Sie rechtzeitig per Mail.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den ZAB e.V. die Kursgebühr von meinem Konto mittels einmaliger Lastschrift einzuziehen. Zudem weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort Datum Unterschrift



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