JUGEND-/KINDERPROGRAMM ZAB e.V.

ANMELDUNG

Winterhalbjahr 2024/2025

Kurse in Haidhausen

Turnhalle der Grundschule an der Haagerstraße 14-18

Ich nehme an folgendem Kurs teil / Mein Kind nimmt an folgendem Kurs teil:

☐ **Selbstverteidigung für Jung & Alt** ab ca. 12-99 Jahren
Montag, 17:00 - 18:30 Uhr 13.01.2025 - 24.02.2025
Kurspreis (7 x): Mitglied 42 €, Nichtmitglied 49 €

☐ **Basketball für Jung & Alt** ab ca. 12-99 Jahren
Dienstag, 17:00 - 18:30 Uhr 07.01.2024 - 25.02.2025
Kurspreis (8 x): Mitglied 48 €, Nichtmitglied 56 €

Ein Einstieg ist bei freien Plätzen jederzeit möglich!
Die Kursgebühr wird per Lastschrift eingezogen.
Bitte dazu Seite 2 komplett ausfüllen.

_____ _____
*Vor– u. Nachname Teilnehmer/in *Name der Eltern (bei Teilnahme Kind)

_____ _____
*Straße, Hausnummer *Postleitzahl, Wohnort

_____ _____
*Geschlecht *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,- € / 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.**

☐ **Ich nehme als Erwachsene/r am Kurs teil und bin ZAB Mitglied.**

☐ **Ich nehme als Erwachsene/r am Kurs teil und bin kein ZAB Mitglied.**

_____ _____
München, den Unterschrift Erziehungsberechtigten

Bitte beachtet die Anmeldungsbedingungen und unterschreibt die Hinweise zum Datenschutz auf S.2
Weitere Infos zu den Kursen findet ihr unter www.zab-ev.de
oder telefonisch unter 089 / 309 085 63

ANMELDUNGSINFOS

JUGEND-/KINDERPROGRAMM ZAB e.V.

Bitte sendet den vollständig ausgefüllten Teilnahmeantrag an

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

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 angekreuzt werden. Bei uns gibt es keine Mitgliedsausweise.

Probestunden sind bei freien Plätzen für 5 € möglich. Bitte im Büro anfragen!
Familien mit geringem Einkommen unterstützen wir gerne bei der Bezahlung der Kursgebühr. Bitte meldet euch hierfür im ZAB Büro!
Geschwisterrabatt von 10 % für das zweite und weitere Kind, wenn mehrere Kinder in einem Halbjahr einen Kurs belegen.
Eine Rückerstattung der Kursgebühr für nicht genutzte Kurstage ist nicht möglich.
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!

SEPA-Lastschriftmandat: bitte vollständig und leserlich ausfüllen

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

ZAB e.V., Rumfordstr. 21a, 80469 München, www.zab-ev.de, juki@zab-ev.de , 089/30908563

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