JUGEND-/KINDERPROGRAMM ZAB e.V.

ANMELDUNG

Winterhalbjahr 2026-2027
Kurse in Haidhausen
Sporthalle der Mittelschule an der Wörthstr. 2



☐ **Basketball für „Jung & Alt“** mit Heiko **ab ca. 12 Jahren**
Halle oben
Montag, 17:00 - 19:00 Uhr 05.10.2026 - 01.02.2027
Kurspreis ab 9.11. Jugendl.: Mitglied 83 € Nichtmitglied 91 €
Kurspreis ab 9.11. Erw.: Mitglied 76 € Nichtmitglied 94 €

☐ **Akrobatik 1** mit Sarah **ab 6 Jahren**
Halle unten
Mittwoch, 17:00 - 18:30 Uhr 07.10.2026 - 03.02.2027
Kurspreis ab 11.11.: Mitglied 75 € Nichtmitglied 83 €

☐ **Akrobatik 2** mit Sarah **ab ca. 9 Jahren**
Halle unten
Mittwoch, 18:30 - 20:00 Uhr 07.10.2026 - 03.02.2027
Kurspreis ab 11.11.: Mitglied 75 € Nichtmitglied 83 €

Die Kursgebühr wird per Lastschrift eingezogen. Bitte dazu Seite 2 komplett ausfüllen.

Bitte beachten: Die Anmeldung erfolgt ausschließlich über das ZAB Büro, am besten per Mail an juki@zab-ev.de. Bitte das Formular nicht bei den Schulen oder Übungsleitern abgeben.

Ein Einstieg ist - bei freien Plätzen - jederzeit möglich!

ZAB e.V., Schleißheimerstr. 161, 80797 München,
www.zab-ev.de, juki@zab-ev.de , 089/30908563

_____ _____
*Vor- u. Nachname Kind/ Teilnehmer *Name der Eltern

_____ _____
*Straße, Hausnummer *Postleitzahl, Wohnort

_____ _____
*Geschlecht *Geburtsdatum

_____ _____
*Tel. Nr. *mobil

_____
*E-Mail

*** Bitte alles unbedingt leserlich ausfüllen!**
*** Ohne Angabe des Geburtsdatums besteht für Mitglieder kein Versicherungsschutz**

☐ **Mein Kind 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.

☐ **Mein Kind nimmt am Kurs teil und wird nicht Mitglied.**

☐ **Ich nehme als Erwachsene/r am Kurs teil und bin oder werde ZAB Mitglied. Bitte den Mitgliedsantrag im Büro einreichen.**

☐ **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

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! Bitte das Geburtsdatum angeben.** 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 vorher 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 wird 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

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 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