

Kurs-/Veranstaltungs-Anmeldung

Ich melde mich/mein Kind für folgende Veranstaltung an:

Kurs/Veranstaltung: _____

Vorname Name: _____

Vorname Name (Kind): _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Telefon _____ E-Mail: _____

Mitglied ☐

Kein Mitglied ☐

Die Anmeldebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an (siehe Vereinsordnung).

Hinweise zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung gemäß DSGVO (neu)

Ich bin damit einverstanden, dass das *fambinis Familienzentrum Friedrichsdorf e.V.* (fambinis) meine personenbezogenen Daten (Vorname, Name, Anschrift, Geburtsdatum, Email-Adresse, Telefonnummern und Bankdaten) erhebt, speichert und für eigene Zwecke verarbeitet. Die hier erhobenen Daten werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben und dienen der Erfüllung der verwaltungstechnischen Zwecke und Nachweise (z.B. Teilnahmegebühreneinzug).

Die erhobenen Daten (ohne Bankdaten) werden dem jeweiligen Kursleiter/Referenten zur einmaligen Nutzung für die jeweilige Veranstaltung zur Verfügung gestellt. Der Kursleiter/Referent wird dazu angehalten die Daten nach der Veranstaltung zu vernichten.

Personenbezogenen Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gespeichert.

Einverständniserklärung für die Nutzung von Fotoaufnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von/mit mir ☐

bzw. von meinem Kind (vollst. Name _____)

wie folgt unentgeltlich und auf unbestimmte Zeit von Seiten des fambinis verwendet werden dürfen (Verwendungszweck bitte ankreuzen):

☐ Veröffentlichung auf der Homepage (www.fambinis.de)

☐ Veröffentlichung auf der Facebook Seite des fambinis

☐ Printveröffentlichung in Informationsmaterialien/-broschüren/Programmheft des fambinis

☐ Printveröffentlichung in örtlichen/regionalen Zeitungen

☐ **keine** Nutzung von Fotoaufnahmen

Das Einverständnis gilt auf unbeschränkte Zeit und kann jederzeit widerrufen werden.

Einzugsermächtigung zur Abbuchung des Teilnahmebeitrages**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Ich ermächtige das fambinis Familienzentrum Friedrichsdorf e.V. Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom fambinis auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Bankgebühren bei Rücklast oder Widerspruch trage ich/trägt der Teilnehmer. Der Betrag wird frühestens 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn eingezogen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Unsere GläubigerID lautet: DE25ZZZ00000289064.

Betrag: _____ €

Zahlungspflichtiger: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _ _ _ _ _

BIC: _____

Ort/Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____