



TSV Wachendorf e.V. – Kursprogramm

Siegelsdorferstr.12, 90556 Seukendorf, Tel. 01520-530003. Veranstaltungsort: Mehrzwekhalle Fürther Straße 47, 90556 Wachendorf
Veranstalter: Judoabteilung – Tel. 09103-5274

Anmeldung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

(für Nichtmitglieder: gültig nur nach eingegangener Überweisung der Kursgebühr vor Kursbeginn und Zustimmung der Datenschutzerklärung)

Kurs: Taiso

Nur für Nichtmitglieder: **Kursgebühr € 28.-**
Bezahlung erfolgt per Überweisung (siehe unten)

Name und Anschrift Kursteilnehmer(in)

Name, Vorname	E-Mail-Adresse	Alter
<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Telefon
<input type="text"/>		

Hören Sie bis 3 Werktagen vor Kursbeginn nichts von uns, findet Ihr Kurs statt. Andernfalls werden wir Sie per Telefon oder E-Mail informieren (gewünschtes bitte ankreuzen).

Wichtiger Hinweis: Kostenfreie Stornierung und Rücküberweisung der gezahlten Kursgebühr ist bis zwei Wochen vor Kursbeginn möglich, ansonsten wird die volle Gebühr erhoben (relevant nur für Nichtmitglieder). Die Stornierung muss schriftlich erfolgen (per E-Mail an: Judo@tsv-wachendorf.de).

Ich bin Mitglied im TSV Wachendorf und bin von der Kursgebühr befreit.

Bankverbindung Judoabteilung TSV Wachendorf (nur relevant für Nichtmitglieder)

Name (Kontoinhaber)	Betreff	
TSV Wachendorf Judo	Taisokurs 03-26	
Kreditinstitut	IBAN	BIC
Raiffeisenbank Cadolzburg	DE86 7606 9669 0100 3954 39	GENODEF1ZIR

Kontoinformation (Kursteilnehmer(in)). Nur anzugeben bei Nichtmitgliedern für mögliche Rückerstattung der Kursgebühr.

Name, Vorname (Kontoinhaber(in))		
<input type="text"/>		
Kreditinstitut	IBAN	BIC
<input type="text"/>		

Datenschutzerklärung (siehe Seite 2): ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und stimme zu (erforderlich)

Haftungsausschluss & Gesundheits-Check

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass die Teilnahme am Kurs Taiso des TSV Wachendorf e.V. auf eigenes Risiko erfolgt. Die Haftung des TSV Wachendorf e. V. für Schäden jedweder Art, soweit es sich nicht um Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit handelt, gleich aus welchem Rechtsgrund sie entstehen mögen, ist auf die Fälle beschränkt, in denen dem TSV Wachendorf e. V. Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt. Zudem setzen wir voraus, dass die Teilnehmer die gesundheitlichen Voraussetzungen zur Teilnahme des Kurses erfüllen. Der TSV Wachendorf e. V. empfiehlt allen Teilnehmern vor Kursbeginn eine ärztliche Gesundheitsuntersuchung durchführen zu lassen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die o.g. Hinweise gelesen zu haben und die Datenschutzbestimmungen akzeptiere.

Weiter bestätige ich, dass ich mich körperlich, geistig und seelisch sportgesund fühle und freiwillig, auf eigene Verantwortung und auf eigenes Risiko, am Kursprogramm teilnehme.

Ort/ Datum Unterschrift

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass die Judoabteilung des TSV Wachendorf e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Kursanmeldung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Alter, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zweck der Kursteilnahme verarbeiten und nutzen dürfen.

Ich willige ein, dass die Judoabteilung des TSV Wachendorf e.V. meine Telefonnummer und meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.
Bei Beendigung des jeweiligen Kurses, werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht aufgrund der steuerrechtlichen Vorgaben, aufbewahrt werden müssen.