



Anmeldung

Ich / wir melde(n) mich / uns verbindlich für folgende Veranstaltung an (bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen):

Seminarbezeichnung / Nr. _____

Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitglied

Ja

☐

Nein

☐

Name, Geburts- und Todestag des verstorbenen Kindes / Todesursache:

Datum: _____

Unterschrift*: _____

***digital: gez. Name**

Mit meiner Unterschrift unter dieser Anmeldung bin ich mit der satzungsgemäßen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke entsprechend der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

☐

Ich möchte regelmäßig per Email aktuelle Vereinsinformationen erhalten.

☐

Ich überweise den Teilnahmebetrag spätestens bis zum Anmeldeschluss des Seminars unter Angabe der Seminarnummer.

Überweisung: IBAN DE 7555 1900 0003 7925 1010 **BIC** MVBMD55

Bitte beachten Sie **unsere Anmelde- und Zahlungsbedingungen sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen / Stornobedingungen** für die Seminare.

Diese finden Sie auf unserer Homepage: <https://www.eltern-kinder-trauer.de/services/seminare/>