

Anmeldung zu einer Veranstaltung

Veranstaltungsdaten

Name der Veranstaltung			
Datum	Veranstaltungsort	Anmeldeschluss	Teilnahmegebühr

Persönliche Daten

Name, Vorname	Telefonnummer
Straße, Hausnummer	Handynummer
Postleitzahl, Wohnort	Geburtsdatum
Ortsverein	Gruppe oder SSD
E-Mail-Adresse	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Ggf. besondere Hinweise für den Ausrichter / KV-Leiter / OV-Leiter (z. B. Vegetarier, Krankheiten, Allergien, ...)	

Die weitere Kommunikation zu dieser Veranstaltung soll per E-Mail / per Post erfolgen.

Teilnahmevoraussetzungen (bitte der Ausschreibung entnehmen)

Voraussetzung (z. B. Mitgliedschaft, Mindestalter, etc.)	Bestätigung des OV's (durch OV-Leitung abzuzeichnen)	Bestätigung des KV's (durch KV-Leitung abzuzeichnen)

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben genannte Veranstaltung an. Erhalte ich keine Absage, so gehe ich davon aus, dass ich angemeldet bin. Ich kann bis zum Anmeldeschluss die Teilnahme absagen. Nach dem Anmeldeschluss muss ich einen triftigen Grund vorweisen um dem Lehrgang fern zu bleiben, ansonsten trage ich die anfallenden Kosten persönlich. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und akzeptiere die oben genannten Veranstaltungsbedingungen.

Ich bin weiter damit einverstanden, dass im Rahmen meiner Mitgliedschaft auf Veranstaltungen (z.B. Notfalldarstellungen, Gremien,...) entstandene Fotos / Filme unentgeltlich für die Öffentlichkeitsarbeit innerhalb des DRK in Lippe ohne jede zeitliche und örtliche Einschränkung genutzt werden dürfen.

(Falls nicht zutreffend bitte obigen Absatz sichtbar durchstreichen)

Hinweis zum Datenschutz (falls nicht zutreffend bitte streichen)

Ich bin einverstanden, dass mich das Deutsche Rote Kreuz regelmäßig über neue Leistungen und zu Marketingzwecken informieren darf. Ich kann dies jederzeit beim Kreisverband Lippe e.V. schriftlich widerrufen. Ansonsten werden vorstehende Daten nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem Kreisverband/Ortsverein oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet.

Bei Minderjährigen ist auch die Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten erforderlich.

Ort	Datum	Unterschrift des Teilnehmers	Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten
-----	-------	------------------------------	--