

## **Anmeldeformular**

Kurs / Veranstaltung:	
Name: Vorname:	
Anschrift:	
geb.	
Email:	
Telefonnummer:	
Mitglied im Kneipp-Verein Bad Münstereifel e.V. Ja □ Nein □	
Kursgebühr	
Einzugsermächtigung	
Hiermit ermächtige ich den Kneipp-Verein Bad Münstereifel e.V. die Kursgebühren für o.g. Kurs einmalig von folgendem Konto abzubuchen:	
IBAN:	
Kontoinhaber:	
Ort / Datum Unterschrift	

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungs-

gemäße Zwecke des Kneipp-Vereins und des Kneipp-Bund e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Informationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit den Daten gemäß Art.13 DS-GVO erhalten habe/n.

Ich/Wir willige/n ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).