Norwegen 2019 (06.08. – 23.08.)
für Jugendliche 12-18 Jahren

Anmeldung *(verbindlich)*

Vorname: _____ Nachname:_____ Geb.Datum:_____

Adresse:_____ PLZ, Ort_____

Telefonnr. für Notfälle: _____ Krankenkasse: _____

Email: _____

Mein/e Sohn/Tochter hat gesundheitliche Beeinträchtigungen ? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn Ja bitte unter Bemerkungen erläutern.

Mein/e Sohn/Tochter nimmt regelmäßig Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn Ja: Welche _____

Bemerkungen: _____

_____

_____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei wiederholten groben Verstößen gegen die Gruppenvereinbarungen von der Freizeit ausgeschlossen wird und auf eigene Kosten nach Deutschland zurückreisen muss.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift – Erziehungsberechtigter

Einwilligungserklärung:

Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass die SSF Bonn 1905 e. V. die von meinem oben genannten Kind angefertigte Personenfotos bzw. Ton- und Videoaufnahmen speichern, verbreiten, bearbeiten (z. B. Bild-, Ton- oder Videobearbeitung) und veröffentlichen dürfen, sofern die Nutzung nicht in pornographischer, jugendgefährdender, rassistischer, gewaltverherrlichender, volksverhetzender, beleidigender oder ähnlicher Weise gegen die guten Sitten verstößt noch zu Straftaten aufruft oder Anleitungen hierzu darstellt.

Die Nutzung der Aufnahmen durch die SSF Bonn 1905 e. V. erfolgt zu Zwecken der/des Berichterstattung/PR/Marketings/Werbung bezüglich der SSF Bonn 1905 e. V.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenigen Dritter, z. B. für das Herunterladen von Text-, Bild-, Audio- oder Videodateien und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit **widerrufen** werden kann. Der Widerruf ist schriftlich zu richten an die SSF.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift - Erziehungsberechtigte

Zahlung bei Mitgliedschaft des Kindes in den SSF Bonn erfolgt so wie der Mitgliedsbeitrag bezahlt wird. Anders ist dies aus verwaltungstechnischen Gründen nicht möglich! Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Geschäftstelle.

Schwimm- und Sportfreunde Bonn 1905 e.V. Gläubiger Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000479664

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

SEPA – Lastschriftmandat (für Kursteilnehmer (Vor- und Zuname)_____)

Ich ermächtige die SSF Bonn 1905 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den SSF Bonn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Für evtl. anfallende Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen. Mit der Speicherung, Übermittelung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetztes der auf dem Anmeldformular enthaltenen Dateien für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

_____ _____

Vorname und Name des Kontoinhabers* email und/oder Telefon

_____ _____

Straße* PLZ und Ort*

DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

IBAN* (ehemalige Bankleitzahl) (ehem. Kontonummer (10-stellig))

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ _____

BIC* (11-stellig) freie Stellen werden durch X aufgefüllt Kreditinstitut Name