



## Kursanmeldung für Trimester II 2024

Eltern-Kind-Gruppe: <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. (Bitte alle möglichen Tage ankreuzen) Preis: € 17,- mtl., Geschwisterkinder ab 6 Monate € 8,50 mtl., Abbuchung per SEPA Lastschrift je Trimester	
Japanische Eltern-Kind-Gruppe: <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Do. Preis: € 17,- mtl., Geschwisterkinder ab 6 Monate € 8,50 mtl., Abbuchung per SEPA Lastschrift je Trimester	
Japanische Lerngruppe: <input type="checkbox"/> Do. Preis: € 17,- mtl., Geschwisterkinder ab 6 Monate € 8,50 mtl., Abbuchung per SEPA Lastschrift je Trimester	
<input type="checkbox"/> Stubenrocker: Preis: € 72,- für 12 Termine, Abbuchung per SEPA Lastschrift	
Qi Gong <input type="checkbox"/> ab dem 24.4.24 Preis: € 32,- für 4 Termine, Abbuchung per SEPA Lastschrift <input type="checkbox"/> ab dem 05.06.24 Preis: € 48,- für 6 Termine, Abbuchung per SEPA Lastschrift	
<input type="checkbox"/> Deutsch sprechen für Mütter Preis: € 72,- für 12 Termine, Abbuchung per SEPA Lastschrift	
<input type="checkbox"/> Yoga für Kinder Preis: € 72,- für 12 Termine, Abbuchung per SEPA Lastschrift	<input type="checkbox"/> Sundown Yoga Preis: € 96,- für 10 Termine, Abbuchung per SEPA Lastschrift
<input type="checkbox"/> Arabisch schreiben für Kinder Preis: € 72,- für 12 Termine, Abbuchung per SEPA Lastschrift	<input type="checkbox"/> Latin Dance Aerobic Preis: € 60,- für 10 Termine, Abbuchung per SEPA Lastschrift

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.dat. des Kindes bzw. ET: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ich bin einverstanden, dass die Daten zur internen Abwicklung gespeichert und verarbeitet werden.
- Mit der Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen und Gebühren gem. Programm an.

<p><b>Bildmaterialnutzung</b></p> <p>Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Fotos, auf denen ich oder meine minderjährigen Kinder im Auftrag der Nachbarschaftshilfe Haar e.V. abgelichtet sind, in unveränderter oder veränderter Form (dies kann nur den Bildzuschnitt oder die Veränderung von Kontrast- und Helligkeitsstufen betreffen) zu Präsentationszwecken für die Nachbarschaftshilfe Haar e.V. genutzt werden können. Die Erklärung gilt unbefristet, auch über ein Beschäftigungs-, Vereinbarungs- oder Kundenverhältnis hinaus, bis zu einem schriftlichen Widerruf. Es besteht kein Haftungsanspruch (z.B. Missbrauch des Bildmaterials durch Dritte) gegenüber der Nachbarschaftshilfe Haar e.V.</p> <p>Ich bestätige außerdem, dass keine Honoraransprüche aus der Verwendung der Fotos geltend gemacht werden, soweit sie im oben genannten Rahmen genutzt werden.</p> <p>Auf Namensnennung in Verbindung mit den Bildern soll ausdrücklich verzichtet werden, für den Ausnahmefall ist aber hiermit eine Zustimmung erteilt.</p>
<p><b>Datenschutz</b></p> <p>Die aufgeführten personenbezogenen Daten werden von der Nachbarschaftshilfe Haar e.V. nur zum Zweck der Erfüllung des gegenseitigen Vereinbarungsverhältnisses und der Abwicklung der vereinbarten Leistungen erhoben, verarbeitet und genutzt. Die datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkung gewährleistet. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nur, wenn dies zur Erfüllung der Aufgaben des FAMs erforderlich ist. Meine Daten werden nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen gelöscht. Bei Fragen wenden Sie sich an uns oder unseren Datenschutz-beauftragten Dr. Klaus-P. Wagner (k.wagner@kpw-it.de).</p>

Ich möchte per E-Mail über die neuen Termine im FAM und Neuerungen in der Nachbarschaftshilfe Haar informiert werden (ca. 5 Mal im Jahr). Diese Einwilligung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

→ \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## SEPA-Lastschriftmandat der Nachbarschaftshilfe Haar e.V.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49NBH00000120628**

Mandatsreferenznummer (wird nachträglich separat eingetragen): **7 0 0 0 0 0** \_ \_ \_

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Haar e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Haar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart** (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

**Lastschriftmandat wird erteilt für folgende Leistung/en und folgende Person**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Einmalige Leistung</b> <input checked="" type="checkbox"/> Alle Leistungen der NBH Haar e.V.	<b>Name, Vorname der Person</b>
--	---------------------------------

**Fälligkeitstermin** (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen):

Innerhalb von 10 Tagen ab Unterschriftsdatum

Erste Monatshälfte \_\_\_\_\_

Zweite Monatshälfte \_\_\_\_\_

Sonstiges Bei Fälligkeit der Gruppe/des Kurses

**Adressdaten der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers**

Vorname und Name

Postleitzahl und Ort	Straße und Hausnummer
----------------------	-----------------------

**Kreditinstitut und Bankverbindung der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers**

Name des Institutes

BIC des Institutes

IBAN der/des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**Datum** **Ort** **Unterschrift Kontoinhaber/in** Nur im Original gültig!

Die aufgeführten personenbezogenen Daten werden von der Nachbarschaftshilfe Haar e.V. nur zum Zweck der Erfüllung des gegenseitigen Vereinbarungsverhältnisses und der Abwicklung der vereinbarten Leistungen erhoben,



**Familienzentrum der Nachbarschaftshilfe Haar e.V.**

Salzgasse 2 | 85540 Haar | Tel. 46 20 44 39 | Fax 46 20 44 38  
familienzentrum@nbh-haar.de | [www.familienzentrum-haar.de](http://www.familienzentrum-haar.de)



verarbeitet und genutzt. Die datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkung gewährleistet. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nur, wenn dies zur Erfüllung der Aufgaben der Nachbarschaftshilfe Haar e.V. erforderlich ist.