



Kursanmeldung

<input type="checkbox"/> 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 Tage an denen Sie können)	
<input type="checkbox"/> English Playgroup	<input type="checkbox"/> Japanische Eltern-Kind-Gruppe <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Do.
<input type="checkbox"/> Musikgarten/-wiese	<input type="checkbox"/> Stubenrocker
<input type="checkbox"/> Yoga für Grundschul Kinder	<input type="checkbox"/> Latin dance aerobic
<input type="checkbox"/> Erste-Hilfe-Kurs <input type="checkbox"/> 25.11.20 <input type="checkbox"/> 03.02.21	<input type="checkbox"/> Bodystyling

Name, Vorname: _____

Name des Kindes: _____ Geb.dat.: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ mobil: _____

Email: _____

- 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

Bildmaterialnutzung

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.

Ich bestätige außerdem, dass keine Honoraransprüche aus der Verwendung der Fotos geltend gemacht werden, soweit sie im oben genannten Rahmen genutzt werden.

Auf Namensnennung in Verbindung mit den Bildern soll ausdrücklich verzichtet werden, für den Ausnahmefall ist aber hiermit eine Zustimmung erteilt

Datenschutz

Die aufgeführten personenbezogenen Daten werden vom Familienzentrum der NBH 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 Datenschutzbeauftragten Dr. Klaus-P. Wagner (Email: k.wagner@kpw-it.de).

→ _____
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

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

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

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 der Nachbarschaftshilfe Haar e.V. erforderlich ist.