

Verbindliche Anmeldung zur Freizeit Nr.

für Freizeit in

vom – bis

Hiermit melde ich an: (*Pflichtfelder)

An den
CVJM-Kreisverband Lippe e. V.
-Freizeiten-
Leopoldstr. 27
32756 Detmold

*Name

*Vorname

☐ männlich ☐ weiblich

*Straße, Hausnr.

*PLZ, Wohnort

*Geburtsdatum

*Telefon privat

Telefon dienstlich

*E-Mail

☐ Schüler(in) ☐ Student(in) ☐ Auszubildende(r)

*(Bei 18-27-jährigen: Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bei Anmeldung/Teilnahme von Familien:

*Ehepartner(in): Name

*Vorname

☐ männl. ☐ weibl. *Geburtsdatum

*Kind 1: Name

*Vorname

☐ männl. ☐ weibl. *Geburtsdatum

*Kind 2: Name

*Vorname

☐ männl. ☐ weibl. *Geburtsdatum

*Kind 3: Name

*Vorname

☐ männl. ☐ weibl. *Geburtsdatum

Besondere Hinweise:

Nur bei Erwachsenenfreizeiten:

☐ Doppelzimmer

☐ Einzelzimmer

Die Reisebedingungen und das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise - liegen in der Geschäftsstelle des CVJM-Kreisverbandes Lippe aus bzw. sind unter www.cvjm-lippe.de einzusehen -

☐ habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

☐ bitte ich, mir zusammen mit der Buchungsbestätigung zuzusenden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer(in)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass der Veranstalter im erforderlichen Umfang Daten zu meiner Person erhebt, verarbeitet, speichert und nutzt. Diese Daten werden zur Abwicklung der Buchung und zur Zusendung von weiteren Informationen und Angeboten benötigt. Ich willige ein, dass mir der Veranstalter individuelle Informationen zukommen lassen kann. Darüber hinaus nehme ich zur Kenntnis, dass keine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten für artfremde Zwecke an Dritte geschieht. Externe Dienstleister, die meine Daten im Auftrag des Veranstalters verarbeiten, sind im Sinne des DSGVO vertraglich streng verpflichtet und zählen datenschutzrechtlich nicht zu Dritten. Ich kann diese Einwilligung jederzeit formlos widerrufen. Ferner habe ich jederzeit das Recht zur Einsicht, Auskunft, Berichtigung und ggf. Löschung der über mich gespeicherten Daten.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer(in)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Einwilligungserklärung zu Bildrechten

Ich stimme zu, dass Foto- u. Videomaterial auf dem die angemeldete Person zu sehen ist, vom CVJM-Kreisverband Lippe e.V. zur Veröffentlichung verwendet werden darf. Die Einwilligung umfasst folgende Nutzungszwecke:

- Veröffentlichung auf der Website des Veranstalters
- Nutzung in sozialen Medien des Veranstalters
- Verwendung in Printmedien (Flyer, Broschüren, Plakate)
- Interne Dokumentationen und Präsentationen

Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Es entstehen keinerlei Nachteile, wenn sie nicht erteilt wird. Die Aufnahmen dürfen ohne zeitliche oder räumliche Einschränkung genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen der oben genannten Zwecke.

Der/Die Person, die zur Freizeit angemeldet wird, wurde darüber informiert, dass diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Der Widerruf ist zu richten an:

CVJM-Kreisverband Lippe e. V. | -Freizeiten- | Leopoldstr. 27 | 32756 Detmold | freizeiten@cvjm-lippe.de

Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer(in)	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)