



**„Sport & Fun“  
Das Hallenferienprogramm von SpoFunnis**

<b>Nachname:</b>					
<b>Vorname:</b>					
<b>Geburtsdatum:</b>					
<b>Adresse:</b>	Straße Ort				
<b>Notfall Telefon 1:</b>					
<b>Notfall Telefon 2:</b>					
<b>Email (für Infos):</b>	_____				
O JA Bitte schickt mir den SpoFunnis-Email-Newsletter ab sofort bis auf Widerruf an obige Mailadresse!					
<b>„Mein Kind darf alleine nach Hause gehen“</b> (bitte ankreuzen, gilt bis auf schriftlichen Widerruf !)					
O JA, mein Kind darf alleine nach Hause gehen.					
O NEIN, mein Kind wird an der Sporthalle abgeholt. Wer: _____					
<b>Anmeldung für:</b> (Tage bitte ankreuzen) (Haken für bezahlt)					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.Wo					
2.Wo					
<b><u>Kosten:</u> 4,50 € pro Kind/Tag (Geschwisterkinder je 4,00 €)</b>					
<b>Krankheiten/Allergien/Tabletteneinnahme des Teilnehmers:</b>					
Datum _____	Unterschrift der / des Sorgeberechtigten _____				

**Einwilligungserklärung Datenschutz:**

**Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind jederzeit berechtigt, von dem Verein umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Sie können jederzeit von dem Verein die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen, Sie können den Widerruf entweder per Brief oder per Email an den Verein (Geschäftsstelle / Vorstand) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der / des Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_



**„Sport & Fun“  
Das Hallenferienprogramm von SpoFunnis**

<b>Nachname:</b>					
<b>Vorname:</b>					
<b>Geburtsdatum:</b>					
<b>Adresse:</b>	Straße Ort				
<b>Notfall Telefon 1:</b>					
<b>Notfall Telefon 2:</b>					
<b>Email (für Infos):</b>	_____				
O JA Bitte schickt mir den SpoFunnis-Email-Newsletter ab sofort bis auf Widerruf an obige Mailadresse!					
<b>„Mein Kind darf alleine nach Hause gehen“</b> (bitte ankreuzen, gilt bis auf schriftlichen Widerruf !)					
O JA, mein Kind darf alleine nach Hause gehen.					
O NEIN, mein Kind wird an der Sporthalle abgeholt. Wer: _____					
<b>Anmeldung für:</b> (Tage bitte ankreuzen) (Haken für bezahlt)					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.Wo					
2.Wo					
<b><u>Kosten:</u> 4,50 € pro Kind/Tag (Geschwisterkinder je 4,00 €)</b>					
<b>Krankheiten/Allergien/Tabletteneinnahme des Teilnehmers:</b>					
Datum _____	Unterschrift der / des Sorgeberechtigten _____				

**Einwilligungserklärung Datenschutz:**

**Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind jederzeit berechtigt, von dem Verein umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Sie können jederzeit von dem Verein die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen, Sie können den Widerruf entweder per Brief oder per Email an den Verein (Geschäftsstelle / Vorstand) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der / des Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_