



Verein für Leibesübungen Hamburg von 1893 e.V.

# Anmeldung

Kurs	PSG - Seminar
Zeitraum	24.02.2024
Tag/Uhrzeit	Samstag, 10:00 – 13:30 Uhr
Ort	Gymnastiksaal VfL 93 Hamburg e.V., Barmbeker Straße 62, 22303 Hamburg
Kosten	Gäste: 16 €; VfL 93 Mitglieder: 0,-€

Name*	Vorname*
Straße*	PLZ/Ort*
Geburtsdatum*	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Telefon	Mailadresse*
Vereinsmitglied* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja – Abteilung
Die Anmelde-, Rücktritts- und Datenschutzbedingungen (siehe 2. Seite) erkenne ich mit meiner Unterschrift an, ebenso die Kursmodalitäten.	
Ort/Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen die der/s gesetzlichen Vertreter/s)
Die mit * markierten Felder sind notwendige Angaben; die anderen Angaben würden uns die Kommunikation mit Ihnen erleichtern.	

Hiermit ermächtige ich den VfL 93 Hamburg die oben genannte Kursgebühr **per Lastschriftverfahren** von dem nachstehend ausgewiesenen Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:in	BIC
IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ort/Datum	Unterschrift Kontoinhaber:in



Verein für Leibesübungen Hamburg von 1893 e. V.

# Anmeldung

## **Datenschutz:**

Mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden. Die Datenschutzerklärung des VfL93 (unter [vfl93.de](http://vfl93.de) abrufbar) wird von mir/uns anerkannt.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass ggf. Fotos, die im Rahmen der Sportgruppe von mir/uns aufgenommen werden, für Vereinszwecke veröffentlicht werden dürfen, z. B. in Publikationen oder auf der Homepage des VfL 93. (Nichtzutreffendes bitte streichen).

Unseren Datenschutzbeauftragten können Sie wie folgt kontaktieren:

IBS data protection services and consulting GmbH

[ds-sport@ibs-data-protection.de](mailto:ds-sport@ibs-data-protection.de)

Telefon 040 540 9097 90

## **Anmeldebedingungen**

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit den Zahlungsmodalitäten.

Die Teilnehmerplätze werden nach Eingang der schriftlichen Anmeldungen vergeben.

## **Rücktrittsmodalitäten**

Die Rücktrittserklärung bedarf der Schriftform. Es gilt das Datum des Eingangs. Im Falle eines Rücktritts auf Grund nachgewiesener Krankheit werden folgende Gebühren erhoben:

- bis 5 Tage vor Beginn des Kurses: 7,50 Euro zzgl. 25 % des Kursbeitrag
- bei späterem Rücktritt: 7,50 Euro zzgl. 50 % des Kursbeitrags

Mit Beginn des Kurses wird der gesamte Betrag fällig. Die vorgenannten Regelungen entfallen bei Entsendung einer Ersatzperson.

## **Rücktritt des Vereins**

Der Verein behält sich vor, den Kurs auf Grund zu weniger Anmeldungen ausfallen zu lassen. In diesem Falle werden die Teilnehmenden unverzüglich informiert und gleichzeitig die bereits gezahlte Anmeldegebühr erstattet.

Stand: 01.12.2021

Der Vorstand