

# Verbindliche Anmeldung zur Freizeit Nr.

--	--

für Freizeit in

vom – bis

**An den  
CVJM-Kreisverband Lippe e. V.  
-Freizeiten-  
Lortzingstr. 4  
32756 Detmold**

**Hiermit melde ich an: (\*Mussfelder)**

--

\*Name

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--------------------------	--------------------------	--

\*Vorname

männlich weiblich

--

\*Straße, Hausnr.

--

\*PLZ, Wohnort

--

\*Geburtsdatum

--

E-Mail

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

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

--	--

\*Telefon privat

Telefon dienstlich

**Bei Anmeldung/Teilnahme von Familien:**

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--	--------------------------	--------------------------	--

\*Ehepartner(in): Name

\*Vorname

männl. weibl.

\*Geburtsdatum

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--	--------------------------	--------------------------	--

\*Kind 1: Name

\*Vorname

männl. weibl.

\*Geburtsdatum

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--	--------------------------	--------------------------	--

\*Kind 2: Name

\*Vorname

männl. weibl.

\*Geburtsdatum

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--	--------------------------	--------------------------	--

\*Kind 3: Name

\*Vorname

männl. weibl.

\*Geburtsdatum

**Besondere Hinweise:**

**Nur bei Erwachsenenfreizeiten:**

	<input type="checkbox"/> <b>Doppelzimmer</b>
--	----------------------------------------------

	<input type="checkbox"/> <b>Einzelzimmer</b>
--	----------------------------------------------

**Die Reisebedingungen, das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise sowie die „Wichtigen Hinweise“ - liegen in der Geschäftsstelle des CVJM-Kreisverbandes Lippe aus bzw. sind unter [www.cvjm-lippe.de](http://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 Bundesdatenschutzgesetzes 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)