Verbindliche Anmeldung zur Freizeit Nr. für Freizeit in vom – bis Hiermit melde ich an: (*Pflichtfelder) An den *Name CVJM-Kreisverband Lippe e. V. -Freizeiten-*Vorname Leopoldstr. 27 32756 Detmold *Straße, Hausnr. *PLZ, Wohnort *Geburtsdatum Schüler(in) Student(in) Auszubildende/r) *(Bei 18-27jährigen: Zutreffendes bitte ankreuzen) *Telefon privat Telefon dienstlich 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 DSG-EKD 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.

Unterschrift Teilnehmer(in)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Ort, Datum