

Einheitliches Anmeldeformular

Bezirk Kreis Kleve e.V.
- Leitung Einsatz -
Postfach 10 01 22
47561 Goch

Verbindliche Anmeldung zum Lehrgang ____-20__ des DLRG Bezirk Kreis Kleve e.V.

Lehrgang (Titel)

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

E-Mailadresse

Sendende Gliederung / Rechnungsanschrift

Mit diesem Schreiben melde ich mich verbindlich zu dem o.g. Lehrgang an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten der DLRG zu organisatorischen Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an übergeordnete Gliederungen und Ausbildern weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu organisatorischen Zwecken verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die während der Veranstaltung von mir/ von meinem Kind gemacht werden, im Rahmen der Berichterstattung auf den für den Bezirk Kreis Kleve e.V. üblichen Medien (Homepage, Facebook etc.) veröffentlicht werden dürfen.

Datum / Unterschrift Teilnehmer

Bei Minderjährigen zusätzlich ausfüllen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn an dem Lehrgang teilnehmen darf.

Unterschrift eines Erziehungsberichtes

Auszufüllen von der entsendenden Gliederung:

Name der Gliederung

Gliederungsnummer

Ort, Datum, Unterschrift der Gliederung

Stempel der Gliederung

Bei Anmeldungen aus den Gliederungen des DLRG Bezirk Kreis Kleve e.V. wird der Teilnehmerbeitrag vom Konto der Gliederung abgebucht.

Alle Nachweise der Vorqualifikationen sind bei Anmeldung mit einzureichen.

Es werden nur komplett ausgefüllte Anmeldungen zu dem Lehrgang zugelassen.