

# ANMELDEFORMULAR Reitgruppe JUGENDFARM ESENTAL

!!! Bitte ganz sorgfältig und deutlich schreiben !!!

Schuljahr 20___ / ___	
1. Schulhalbjahr <input type="radio"/>	2. Schulhalbjahr <input type="radio"/>
Vorname	
Nachname	
Geb. Datum	
Straße	
Wohnort	
Schule/Klasse	
Mail	
Tel. Festnetz	
Handy 1	
Handy 2	
Ohne Familiencard	<input type="radio"/>
Mit Familiencard	<input type="radio"/>
Mit Bonuscard	<input type="radio"/>
<b>Anmeldung für Reitgruppe</b> <input type="radio"/>	
<b>Wochentag</b>	
Montag	<input type="radio"/>
Dienstag	<input type="radio"/>
Mittwoch	<input type="radio"/>
Donnerstag	<input type="radio"/>
Freitag	<input type="radio"/>

Mein Kind darf im Falle einer Wundversorgung mit Desinfektionsmittel behandelt werden und mit homöopathischen Mitteln erstversorgt werden.: ja  nein

Datum .....
Unterschrift.....

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten von der Jugendfarm Elsental gespeichert und für Abrechnungszwecke und Kommunikation verwendet werden.  
 Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, wie Name, Anschrift, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer erfolgt stets im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den für die Jugendfarm Elsental e.V. geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen.