



## Kursanmeldung Babyschwimmen

KURS: \_\_\_\_\_ Start: \_\_\_\_\_

### Pflichtangaben:

Name(Kind): \_\_\_\_\_

Vorname(Kind) \_\_\_\_\_

Geburtstag (Kind): \_\_\_\_\_

Name u. Vorname: (gesetzl. Vertreter/in) \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

### Freiwillige Angaben :

Tel. (privat): \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den KKRN-aktiv e.V. die Kursgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
nach Kursbeginn zu Lasten meines / unseres Girokontos:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Konto Inhaber: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderlich Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Der Einzug erfolgt immer nach Beginn des Kurses.

Ort, Datum

Unterschrift

**Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO liegen in der Geschäftsstelle und können eingesehen werden. Ich versichere, dass ich meine Angaben gewissenhaft und wahrheitsgetreu gemacht habe. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten durch den Verein genutzt werden.**

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort, Datum

Unterschriften eines gesetzlichen Vertreters

#### Verein

KKRN-aktiv e.V.  
Sitz des Vereins: Dorsten  
Pfarrer-Wilhelm-Schmitz-Str. 1  
46282 Dorsten

#### Betriebsstätte

St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten  
Pfarrer-Wilhelm-Schmitz-Straße 1  
46282 Dorsten  
Telefon: 02362 29 57211  
Telefax: 02362 292618

#### Bankverbindungen

Glaubiger ID: DE83ZZ00000739846  
Sparkasse Vest Recklinghausen  
IBAN: DE60 4265 0150 0011 1025 63  
Volksbank Marl-Recklinghausen  
IBAN: DE54 4266 1008 0508 1751 00