

Persönliche Daten

(Bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten auszufüllen:)

| | |
|---|--|
| Name des Kursteilnehmers | |
| Geburtsdatum des Kursteilnehmers | |
| Name des Erziehungsberechtigten | |
| Rechnungsempfänger (Name, Adresse) | |
| Tel.(Mobil): | |
| e-mail: | |

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme am Training auf eigene Gefahr erfolgt. Der Verein und die Kursleiter schließen jede Haftung aus.

What's App:

Ich habe mich ausreichend über die datenschutzrechtlichen Bedenken gegen Whatsapp informiert.

| | |
|--|--|
| 1. Ich möchte rasch und optimal informiert werden und mich mit anderen Teilnehmern kurzschießen können. Dafür bitte ich um die Aufnahme in die WhatsApp Gruppe | |
| 2. Ich möchte mit WhatsApp nichts zu tun haben, und auch meine Telefonnummer nicht an Zuckerberg weitergeben. Meine Telefonnummer wird nicht im mobilen Telefonbuch der Wushu Academy gespeichert, sondern in einer Word-Datei. Somit kann ich im Bedarfsfall informiert werden. | |
| 3. Ich habe bereits einen Whatsapp account, bzw. akzeptiere, dass sich meine Rufnummer und e-mail Adresse im mobilen Telefonbuch eines Whats App nutzenden Handys befindet, möchte aber nicht in eine Whatsapp Gruppe der Wushu Academy aufgenommen werden. | |

Ich bin damit einverstanden, dass von mir/meinem Kind angefertigtes Foto- und Filmmaterial im Internet oder auf Druckmedien zu Werbe- und Informationszwecken veröffentlicht wird. (Wichtig für die Teilnahme an Trainingscamps, Vorführungen, Meisterschaften.)

| | | | | | | |
|----|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|------------------------|--|
| ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nein: | <input type="checkbox"/> | Zutreffendes ankreuzen | |
|----|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|------------------------|--|

Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r

Kursteilnehmer

Von der Schule auszufüllen: