



Absender (Gruppenstempel):

Kreuzbund
Diözesanverband Mainz e.V.
c/o Sarah Rogge
An den Dreißigruten 60 b

64572 Büttelborn



Tel.: 06152 90 94 87
E-Mail: sarah.rogge@t-online.de

VERANSTALTUNGSANMELDUNG

Die Kreuzbundgruppe _____ meldet folgende Teilnehmende zur näher bezeichneten Veranstaltung an:

Datum	Veranstaltung	Thema	Kürzel

#	Name	Vorname	KB-Mitglied	Teilnahmebescheinigung
1			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
2			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
3			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
4			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
5			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Für () Teilnehmende benötigen wir Schonkost (z.B. Diabetes) _____
(Bezeichnung der Diät)

Die fälligen Teilnehmergebühren werden wir unter Angabe des Kürzels bis zum Anmeldeschluss auf das unten angeführte Konto des Kreuzbund Diözesanverbandes Mainz e.V. überweisen. Erst nach Bezahlung ist eine Anmeldung wirksam. Durch verspätete Absagen entstehende Kosten werden in Rechnung gestellt.

Datenschutzerklärung: Mit der Anmeldung wird bestätigt, dass die angegebenen Daten elektronisch gespeichert und zur Erfüllung des Vertrages verarbeitet werden dürfen. Dies gilt auch für die Datenübermittlung an Dritte (z.B. Tagungshäuser), soweit dies für die Vertragserfüllung notwendig ist.

Die angemeldeten Teilnehmenden sind mit der Veröffentlichung von Bildaufnahmen zu deren Personen von der Veranstaltung zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit einverstanden. Ein Widerruf dieses Einverständnisses ist jederzeit möglich.

(Datum) (Unterschrift)