

SCHULUNGEN 2020 - ANMELDUNG



LANDESSCHULUNGEN
birgit.boeckel@vcp-bayern.de

VCP Land Bayern
Postfach 450131
90212 Nürnberg



FT
ft@vcp-bayern.de

Christian Schröppel
Am Richterhaus 15
90530 Wendelstein



KURS SÜD
kurssued@vcp-bayern.de

Stefan Sauer
Bajuwarenweg 16
85051 Ingolstadt

Hiermit melde ich mich bzw. mein Kind verbindlich für folgende Schulung an (bitte vollständig ausfüllen - Pflichtangaben!):

.....
Schulung Datum der Veranstaltung

.....
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in Geburtsdatum Region und Stamm

.....
Adresse/Wohnsitz Telefonnummer E-Mail

Vegetarier*in: [] ja [] nein Veganer*in: [] ja [] nein Lebensmittelunverträglichkeiten:

.....
wichtige Informationen zur Übernahme der Aufsichtspflicht
(z.B. [chronische] Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, Ängste, Besonderheiten ...)

.....
Name, Vorname eines*r Erziehungsberechtigten

.....
Adresse / Wohnsitz Telefonnummer (für Notfälle)

[] Ich bin NICHT damit einverstanden, dass Bilder, die ihm Rahmen der Aktionen von mir*meinem Kind gemacht werden, für die Öffentlichkeitsarbeit des VCP und seiner Gliederungen verwendet werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO des Veranstalters und gelesen habe und diese in vollem Umfang anerkenne. Ebenso erkenne ich die Teilnahmebedingungen der Schulungen im VCP Bayern an.

.....
Ort, Datum Unterschrift eines*r Erziehungsberechtigten bzw. des*der Teilnehmer*in