



Anmeldeformular Kinderschi- und Snowboardtage 2020

FAMILIENNAME: _____

VORNAME Kind 1: _____ Geburtsdatum: _____

Vereinsmitglied des WSV-Rosenkogel: Ja Schifahrer
Nein Snowboarder
Anfänger

VORNAME Kind 2: _____ Geburtsdatum: _____

Vereinsmitglied des WSV-Rosenkogel: Ja Schifahrer
Nein Snowboarder
Anfänger

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon(Festnetz): _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

IBAN: _____

Empfängername: _____

Sollte bei Ihrem Kind eine Krankheit vorliegen über die wir als Veranstalter Bescheid wissen sollten (z.B. Diabetes,...) bitten wir Sie uns dies telefonisch mitzuteilen. (0650/5926500).

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten lt. DSGVO zu. Die Datenschutzerklärung des WSV-Raiba Rosenkogel entnehmen Sie bitte der Homepage www.wsv-rosenkogel.at

Datum: _____ Unterschrift: _____