Verbindliche Anmeldung zum Ruderkurs des Ruderclub Erlenbach

Name	
Geburtsdatum	
E-Mail	
Mobil Nr.	
Strasse + Nr	
PLZ + Ort	
Daten der Eltern	
Name	
E-Mail	
Telefon:	
Mobil Nr.	
Strasse + Nr	
PLZ + Ort	

Erstes Kursdatum: _____

Datum, Ort _____ Unterschrift _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter: _____

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn/Tochter gesund ist und im offenen Wasser 300m schwimmen kann und die Versicherungspolice entsprechend geprüft ist.

Unterschrift _____

Datenschutz: Im Zusammenhang mit dem Kurs werden personenbezogenen Daten gespeichert und vom RCE verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Sie sind damit einverstanden, dass Sie vom RCE kontaktiert werden dürfen (Newsletter E-Mail etc.) Weiter entsteht im Kurs eventuell Bildmaterial (Fotos/Videos), welche zu Werbezwecken Verwendung finden können.

Unterschrift _____

Bei Schlechtwetter / Erkrankung des Kursleiters etc. erfolgt keine Rückerstattung oder weitere Kurstermine.