

Verbindliche Anmeldung zur Maßnahme Nr.	
---	--

--	--

vom – bis

**An das
Bildungsreferat
der Lippischen Landeskirche
Leopoldstraße 27
32756 Detmold**

Hiermit melde ich an: (*Mussfelder)

--

*Name

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

*Vorname

männlich weiblich

--

*Straße, Hausnr.

--

*PLZ, Wohnort

--

*Geburtsdatum

--	--

*Telefon privat

Handy

--

E-Mail

--

Besonderheiten / Allergien

Die Allgemeinen Hinweise (s. Ausschreibung) und die Allgemeinen Reisebedingungen habe ich/haben wir gelesen und erkenne/n sie mit meiner/unsere(r) Unterschrift an.

--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer(in)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Veranstalter im erforderlichen Umfang Daten zu meiner Person erhebt, verarbeitet, speichert und nutzt. Diese Daten werden zur Abwicklung der Buchung und zur Zusendung von weiteren Informationen und Angeboten benötigt. Ich willige ein, dass mir der Veranstalter individuelle Informationen zukommen lassen kann. Darüber hinaus nehme ich zur Kenntnis, dass keine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten für artfremde Zwecke an Dritte geschieht. Externe Dienstleister, die meine Daten im Auftrag des Veranstalters verarbeiten, sind im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes vertraglich streng verpflichtet und zählen datenschutzrechtlich nicht zu Dritten.
Ich kann diese Einwilligung jederzeit formlos widerrufen. Ferner habe ich jederzeit das Recht zur Einsicht, Auskunft, Berichtigung und ggf. Löschung der über mich gespeicherten Daten.

--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer(in)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)