

Anmeldung

Name	
Vorname	
Anschrift	
PLZ und Ort	
Telefon-Nr.	

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende/n Veranstaltung/Kurs beim

Kneipp-Verein Balve e.V., Schulstraße 34, 58802 Balve , vertreten durch den Vorstand Cordula Droste, Anette Droste-Splitt, Iris Krämer –eingetragen beim Amtsgericht Arnsberg unter VR 40503 Telefon 02375/9373029 – Email webmaster@kneipp-verein-balve.de

Bezeichnung	Datum	Gebühr

Bankverbindung für Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Gleichzeitig ermächtige ich/wir den Kneipp-Verein Balve e.V. (Gläubiger-ID:DE35KVB00000148622) die Kurs- bzw. Veranstaltungsgebühr von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Kneipp-Verein Balve e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Kursgebühr wird am Tag des Kursbeginns eingezogen. Veranstaltungsgebühren sowie die Angebote im Bereich Wellness à la Kneipp werden sechs Kalendertage vor dem Veranstaltungstermin eingezogen.

IBAN _____ (22-stellig)

Bankname _____

Kontoinhaber _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____

Hinweis zum Datenschutz:

Alle von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden entsprechend den Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) nur zum Zweck des Einzugs der Kurs- und Veranstaltungsgebühren sowie zur Erstellung der Teilnehmerlisten und Einladungen zu unseren Kursen und Veranstaltungen verarbeitet und genutzt. Die Dauer der Speicherung der Daten erfolgt gemäß gesetzlicher Aufbewahrungsfristen (Archivierung der SEPA-Mandate, steuerlich relevante Aufbewahrungspflichten). Um dem Grundsatz der Transparenz gerecht zu werden, sieht die DS-GVO ein Recht der betroffenen Personen auf Auskunft vor. Des Weiteren besteht das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder des Widerspruchs sowie das Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Anmeldung

Bitte zurücksenden an:

Kneipp-Verein Balve e.V.

Schulstraße 34

58802 Balve

oder aber in den Briefkasten am

Gesundheitscampus Sauerland

Sauerlandstraße 8-12

58802 Balve

einwerfen.