

GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

RATZEBURGER ALLEE 89 • 23562 LÜBECK • Tel.: 0451/ 3 61 29 • Fax: 0451 / 5 82 35 48

www.hebammenpraxis-luebeck.de

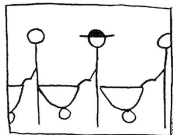
Anmeldebogen zum Kurs „Musik von Anfang an“ für Kinder von ca. 4 bis 12 Monaten

Der Kurs dauert vom _____ bis zum _____
in der Zeit von 09.30 – 10.15 Uhr
Kursleitung Birgitt Welsch
Kursgebühr 93 Euro
Name, Vorname _____
Anschrift _____
Telefon, gerne mobil _____
Name des Kindes _____
Geburtstag des Kindes _____

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum oben genannten Kurs an.
Die Kursgebühr in Höhe von 93 € ist auf das unten angegebene Konto zu zahlen.
Der Platz ist erst sicher gebucht, wenn die Kursgebühr überwiesen ist.
Ein Rücktritt vom Kurs muss mit schriftlicher Kündigung erfolgen. Eine Kündigung ist bis zwei Wochen vor Kursbeginn möglich. Danach wird die volle Gebühr fällig.

Lübeck, den _____

Unterschrift



GEBURTSHAUS UND HEBAMMENPRAXIS LÜBECK

RATZEBURGER ALLEE 89•23562 LÜBECK•Tel.: 0451/ 3 61 29•Fax: 0451 / 5 82 35 48

www.hebammenpraxis-luebeck.de

Informationen zum Datenschutz / Zustimmung zur Datenverarbeitung

Ab dem 25.05.18 gilt die EU-Datenschutzgrundverordnung.
Im Zuge dessen benötigen wir eine ausdrückliche Zustimmung von Ihnen, daß wir Ihre Daten verarbeiten bzw. verwenden dürfen.

Personenbezogene Daten und deren Verwendung

Mit der Anmeldung für unsere Kurse geben Sie uns Ihr Geburtsdatum, Ihre E-Mail Adresse, Ihre Telefonnummer und Ihre Adresse bekannt.

Ihre Daten werden nur von uns verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ihre Rechte

Sie haben das Recht eine sofortige Auskunft über die erhobenen Daten zu verlangen.
Sie haben das Recht die Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten zu veranlassen.

Einwilligungserklärung

Ich stimme der Datenverarbeitung zu den oben genannten Bedingungen zu.

Ort, Datum _____

Name (Blockbuchstaben)_____

Unterschrift_____