

Anmeldeformular für die Futsal-Schule

Persönliche Daten des Teilnehmers:

- **Vorname:** _____
 - **Nachname:** _____
 - **Geburtsdatum:** _____
 - **Geschlecht:** Männlich Weiblich Divers
 - **Adresse:** _____
 - **Postleitzahl/Ort:** _____
 - **Telefonnummer:** _____
 - **E-Mail-Adresse:** _____
-

Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen):

- **Vorname/Nachname:** _____
 - **Telefonnummer:** _____
 - **E-Mail-Adresse:** _____
-

Gesundheitsinformationen:

- Gibt es gesundheitliche Einschränkungen, Allergien oder relevante Vorerkrankungen?

Ja Nein

Falls ja, bitte kurz erläutern: _____

Futsalschule Todini

Inhaber: Adi Vrebac | FINOM Germany, IBAN: DE74 1101 0100 2264 4535 40 | BIC: SOBKDEB2XXX
www.futsalschule-todini.de | office@futsalschule-todini.de | +49 162 878 85 71

Zustimmungserklärung:

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind / ich während des Trainings und bei Veranstaltungen fotografiert oder gefilmt werde(n) und diese Aufnahmen zu Werbezwecken auf der Website und in den sozialen Medien der Futsal-Schule genutzt werden dürfen.
 Ja Nein

Datum: _____**Unterschrift Teilnehmer/Erziehungsberechtigter:** _____

Notfallkontakt:

- **Name:** _____
- **Telefonnummer:** _____

Tarif: FLEX TARIF

€ 80,-

 FUTSAL TOTAL PRIME

€ 65,-

 FUTSAL TOTAL ½

€ 70,-

 FUTSAL TOTAL ANGEBOT/jährlich

€ 650,- *

*entspricht € 54,16 monatlich**Zahlungsinformationen:** Banküberweisung Lastschrift Bar vor Ort**IBAN:** _____**Kontoinhaber:** _____

Datenschutzerklärung:

Ich habe die Datenschutzerklärung der Futsal-Schule gelesen und akzeptiere, dass meine personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung der Kurse gespeichert und verarbeitet werden.

 Ja**Futsalschule Todini**

Inhaber: Adi Vrebac | FINOM Germany, IBAN: DE74 1101 0100 2264 4535 40 | BIC: SOBKDEB2XXX
www.futsalschule-todini.de | office@futsalschule-todini.de | +49 162 878 85 71