

Anmeldung

an den CVJM-Landesverband Baden e.V. (Veranstalter), 76703 Kraichtal, Mühlweg 10, Tel. 0 72 51/9 82 46 0, Fax 9 82 46 19

Zur Freizeit _____ Nummer:

vom _____ in _____ E-Mail _____

Vorname / Name _____ Geburtstag _____ Tel. _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Anmerkungen _____
(Allergien, Unterbringung...)

- Ich bestätige ausdrücklich,
a) dass mir die Reisebedingungen des CVJM-Landesverbandes Baden vorlagen und dass ich sie zur Kenntnis genommen habe
b) dass ich die „Hinweise zur Reise“ zur Kenntnis genommen habe und
c) dass ich mit der Speicherung meiner Daten in der EDV-Datei einverstanden bin und
d) dass ich der Verwendung von Fotos, die von mir während der Freizeit zum Zweck der Abbildung in Veröffentlichungen des CVJM Baden gefertigt werden, zustimme.

Ich gehöre zu folgendem CVJM-Ortsverein _____
und / oder ich bin CVJM-Card Besitzer, **CVJM-Card Nr.** _____

Ich habe Interesse an Informationen aus dem CVJM Baden: Streiflichter Lebenshauspost

Bitte Unterlagen zum Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung zusenden

Ich möchte auf die Warteliste, wenn alle Plätze vergeben sind

Eigenhändige Unterschrift _____ Ort, Datum _____
(Unterschrift der Eltern bei unter 18jährigen Teilnehmern)



Anmeldung

an den CVJM-Landesverband Baden e.V. (Veranstalter), 76703 Kraichtal, Mühlweg 10, Tel. 0 72 51/9 82 46 0, Fax 9 82 46 19

Zur Freizeit _____ Nummer:

vom _____ in _____ E-Mail _____

Vorname / Name _____ Geburtstag _____ Tel. _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Anmerkungen _____
(Allergien, Unterbringung...)

- Ich bestätige ausdrücklich,
a) dass mir die Reisebedingungen des CVJM-Landesverbandes Baden vorlagen und dass ich sie zur Kenntnis genommen habe
b) dass ich die „Hinweise zur Reise“ zur Kenntnis genommen habe und
c) dass ich mit der Speicherung meiner Daten in der EDV-Datei einverstanden bin und
d) dass ich der Verwendung von Fotos, die von mir während der Freizeit zum Zweck der Abbildung in Veröffentlichungen des CVJM Baden gefertigt werden, zustimme.

Ich gehöre zu folgendem CVJM-Ortsverein _____
und / oder ich bin CVJM-Card Besitzer, **CVJM-Card Nr.** _____

Ich habe Interesse an Informationen aus dem CVJM Baden: Streiflichter Lebenshauspost

Bitte Unterlagen zum Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung zusenden

Ich möchte auf die Warteliste, wenn alle Plätze vergeben sind

Eigenhändige Unterschrift _____ Ort, Datum _____
(Unterschrift der Eltern bei unter 18jährigen Teilnehmern)



Anmeldung

an den CVJM-Landesverband Baden e.V. (Veranstalter), 76703 Kraichtal, Mühlweg 10, Tel. 0 72 51/9 82 46 0, Fax 9 82 46 19

Zur Freizeit _____ Nummer:

vom _____ in _____ E-Mail _____

Vorname / Name _____ Geburtstag _____ Tel. _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Anmerkungen _____
(Allergien, Unterbringung...)

- Ich bestätige ausdrücklich,
a) dass mir die Reisebedingungen des CVJM-Landesverbandes Baden vorlagen und dass ich sie zur Kenntnis genommen habe
b) dass ich die „Hinweise zur Reise“ zur Kenntnis genommen habe und
c) dass ich mit der Speicherung meiner Daten in der EDV-Datei einverstanden bin und
d) dass ich der Verwendung von Fotos, die von mir während der Freizeit zum Zweck der Abbildung in Veröffentlichungen des CVJM Baden gefertigt werden, zustimme.

Ich gehöre zu folgendem CVJM-Ortsverein _____
und / oder ich bin CVJM-Card Besitzer, **CVJM-Card Nr.** _____

Ich habe Interesse an Informationen aus dem CVJM Baden: Streiflichter Lebenshauspost

Bitte Unterlagen zum Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung zusenden

Ich möchte auf die Warteliste, wenn alle Plätze vergeben sind

Eigenhändige Unterschrift _____ Ort, Datum _____