

**Anmeldeschluss: 04.02.2022**

# TSV Haar e.V.

## Abt. Fitness



Höglweg 7, 85540 Haar, Tel. 089 / 46 23 06 17, Fax 089 / 46 23 06 20  
[www.tsv-haar.de](http://www.tsv-haar.de), e-mail: [iva.berankova@tsv-haar.de](mailto:iva.berankova@tsv-haar.de)

## Kursanmeldung

Name	Vorname	Telefon
PLZ Ort	Straße Nr.	Geb.datum
Email	Mitglied TSV Haar? Wenn ja, Abteilung?	

### Informationen an Betroffene gemäß DSGVO

Verantwortlicher:	TSV Haar e. V., Höglweg 7, 85540 Haar,
Tel.	089 / 46 23 06 15
Mail:	<a href="mailto:info@tsv-haar.de">info@tsv-haar.de</a>
Externer Datenschutzbeauftragter:	Thomas Eberl, Compliment AG, Edt 4, 84558 Kirchweidach,
DSB-Tel.:	08683 / 9939045
DSB-Mail:	<a href="mailto:thomas.eberl@compliment.de">thomas.eberl@compliment.de</a>
Zweck der Verarbeitung:	Teilnahme Fitnesskurs
Rechtsgrundlage:	Art. 6 Abs. 1 Buchst. B DSGVO
Kategorien von Empfängern intern:	entsprechende Abteilung, Geschäftsstelle
Kategorien von Empfängern extern:	keine
Vorgesehene Übermittlung in ein Drittland außerhalb der EU:	nein

**Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:**

Freitag, 11.00-12.00 Uhr (Start: 11.02.2022)	<b>Kosten</b>	
<b>Kurs:</b> Sturzprävention und Sturzprophylaxe  10 Trainingseinheiten à 60 Min. Inkl. Nutzung der sanitären Einrichtungen (Duschen, Sauna).	<b>95,-</b>	<b>inkl. 2,50€ Versicherung</b>
<b>Sonstiges:</b> An Feiertagen und in den Ferien findet kein Kurs statt. (Rücksprache mit Kursleiter)		

Die Bezahlung erfolgt durch SEPA-Lastschriftinzug durch den TSV Haar. Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite vollständig aus. Die Mandatsreferenz wird im Verwendungszweck bei der Abbuchung angegeben. Trainingseinheiten, die durch Krankheit oder sonstigem Fehlen der TeilnehmerInnen nicht wahrgenommen werden können, entfallen ersatzlos. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung des TSV Haar e.V., die Vereinsordnungen – insbesondere die Datenschutzordnung - und die Hallenordnungen der Gemeinde in den jeweils gültigen Fassungen an und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Haar, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

