Info@denkdran-ev.de
www.denkdran-ev.de

# Anmeldung zur Bildungsreise/-veranstaltung

Veranstaltungsname: _____

Datum am: _____ vom: _____ bis: _____

Hiermit melde ich mich zu o. a. Bildungsveranstaltung an.

Vorname: _____ Name: _____

Strasse / HausNr: _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum: _____

Telefon _____ E-Mail: _____

Geschlecht: Divers ☐
Weiblich ☐
Männlich ☐

- Schüler*in ☐
- Student*in, Azubi, Freiwilligendienst ☐
Rentner*in, erwerbslos
- erwerbstätig ☐

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 – 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Datenschutzerklärung DENK DRAN e. V.: https://www.denkdran-ev.de

Bei Reisen ist eine Krankenversicherung unerlässlich. Die Teilnahme an einer Auslandsreise ist ohne eine gültige Auslandskrankenversicherung nicht möglich! Der Verein weist darauf hin, dass eine Kostenübernahme bei Maßnahmen zu Corona oder Krankentransporten ausgeschlossen ist.

☐ Haftpflichtversicherung vorhanden ☐ Auslandskrankenversicherung vorhanden

_____

Ort: / Datum: _____ Unterschrift _____

_____

Ort: / Datum: _____ Unterschrift der gesetzlichen Vertretung bei Minderjährigen / Geschäftsunfähigen _____