

ANMELDUNG – eingescannt per E-Mail an info@szk-kornwestheim.de

Für Familienanmeldungen bitte zusätzlich die nächste Seite verwenden.

Alternativ: Online-Anmeldung unter www.szk-kornwestheim.de

Veranstaltung:			
Anschrift:			
Telefon:			
E-Mail:			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		SZK-Mitglied: O JA O NEIN	Kurs: O JA O NEIN
O Ski O Board O Langlauf	Könnerstufe:*		Kosten: €
Allergien:		Vegetarisch: O JA O NEIN	
Zimmerwunsch: **	O DZ O MBZ	mit:	

* Könnerstufe: grün / blau / rot / schwarz

** Zimmerwunsch: DZ = Doppelzimmer, MBZ = Mehrbettzimmer, bitte beachten:
Zimmerwunsch kann nicht immer berücksichtigt werden.

Bankverbindung für Ausfahrten und Freizeiten:**Volksbank Ludwigsburg****IBAN: DE 74 6049 0150 0471 0600 38****BIC: GENODES1 LBG**

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern, die während der o.g. Veranstaltung entstanden sind, auf der Homepage, Facebook- und Instagram-Seite der Skizunft Kornwestheim e.V. und in lokalen Zeitungen sowie dem SZK Winterheft einverstanden. Bei Familienanmeldungen gilt dies für alle angegebenen Personen:

O JA O NEIN

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Skizunft Kornwestheim e.V. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten an die Geschäftsstelle der Skizunft Kornwestheim e.V. übermittelt werden. Meine Daten werden nur zum Zwecke der Anmeldung und Durchführung der o.g. Ausfahrt/Freizeit verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Ich habe die Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift:

Fortsetzung: FAMILIEN-ANMELDUNG

Veranstaltung: (bitte erneut eintragen)			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		SZK-Mitglied: O JA O NEIN	Kurs: O JA O NEIN
O Ski O Board O Langlauf		Könnerstufe:*	Kosten: €
Allergien:			Vegetarisch: O JA O NEIN
Zimmerwunsch: **	O DZ O MBZ	mit:	
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		SZK-Mitglied: O JA O NEIN	Kurs: O JA O NEIN
O Ski O Board O Langlauf		Könnerstufe:*	Kosten: €
Allergien:			Vegetarisch: O JA O NEIN
Zimmerwunsch: **	O DZ O MBZ	mit:	
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		SZK-Mitglied: O JA O NEIN	Kurs: O JA O NEIN
O Ski O Board O Langlauf		Könnerstufe:*	Kosten: €
Allergien:			Vegetarisch: O JA O NEIN
Zimmerwunsch: **	O DZ O MBZ	mit:	
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		SZK-Mitglied: O JA O NEIN	Kurs: O JA O NEIN
O Ski O Board O Langlauf		Könnerstufe:*	Kosten: €
Allergien:			Vegetarisch: O JA O NEIN
Zimmerwunsch: **	O DZ O MBZ	mit:	