



Shadow Eagles Square Dance Club Weil der Stadt

☐ **Aufnahmeantrag**

☐ **Kursanmeldung**

☐ **Informationspflicht**

Name		
Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Tel mobil		
Tel privat / Arbeit		
Fax privat / Arbeit		
e-mail		
Name auf Badge		
Geburtsdatum		

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten Daten gespeichert werden, wobei der Datenschutz eingehalten wird. Mir ist bekannt, dass jegliche Weitergabe der Daten an Personen außerhalb des Clubs bzw. der Dachverbände nicht gestattet wird.

Gilt nur bei „Aufnahmeantrag“:

Ich bestätige, Satzung und Geschäftsordnung des Clubs gelesen zu haben. Mir ist bekannt, dass Satzung und Geschäftsordnung am Clubabend einsehbar sind. Ich verpflichte mich, die Satzung in allen Punkten einzuhalten und das Clubbadge nur während der Clubmitgliedschaft zu tragen.

Die Datenschutzrichtlinie des Clubs habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift