

Verbindliche Anmeldung zur Mitgliederversammlung und zum 16. Skoliosetag/zum Jugendcamp des Bundesverbandes Skoliose-Selbsthilfe e. V.

(bitte deutlich schreiben)

Anmeldung Mitgliederversammlung und Skoliosetag

Teilnehmer 1, Name	Vorname	Telefon
--------------------	---------	---------

Anschrift oder Mitgliedsnummer	E-Mail
--------------------------------	--------

Teilnehmer 2, Name	Vorname	Telefon
--------------------	---------	---------

Anschrift oder Mitgliedsnummer	E-Mail
--------------------------------	--------

	Teilnehmer	
(nicht Benötigtes frei lassen)	1	2
Mitglied im Bundesverband	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>

Freitag, 27. September 2024

Abendessen EUR 30,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übernachtung Einzelzimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitglied: EUR 80,00, Nichtmitglied: EUR 120,00		
Übernachtung Doppelzimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitglied: EUR 60,00, Nichtmitglied: EUR 70,00		

Samstag, 28. September 2024

Teilnahme am Skoliosetag	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
Abendessen und anschl. Austausch inkl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übernachtung Einzelzimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitglied: EUR 80,00, Nichtmitglieder: EUR 120,00		
Übernachtung Doppelzimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitglied: EUR 60,00, Nichtmitglied EUR: 70,00		

Anmerkung: _____

Anmeldung Jugendcamp

Name	Vorname	Telefon
------	---------	---------

Anschrift oder Mitgliedsnummer	E-Mail
--------------------------------	--------

Hiermit melde ich mich und die von mir benannten Teilnehmer verbindlich an. Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung meiner in dem Formular angegebenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und Durchführung der o.g. Veranstaltungen zu und erlaube die Weitergabe der Daten (Vor- und Nachname, Wohnort) an das ESPERANTO Kongress- und Kulturzentrum Fulda GmbH & Co. KG. Gleichzeitig willige ich in die umfassende, unbeschränkte Nutzung von Fotos ein, die am Veranstaltungswochenende gemacht werden. Ich versichere, dass dies auch für die von mir benannten weiteren Teilnehmer gilt.

Datum, Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)