



ANMELDUNG ZUM SCHNUPPERMONAT

Name des Kindes: _____
Vor- und Nachname

Geburtsdatum: _____
TT.MM.JJJJ

Erziehungsberechtigter 1: _____

Erziehungsberechtigter 2: _____

Adresse: _____
Straße & Hausnummer

PLZ & Wohnort

Telefonnummern: _____
Mobil Festnetz

E-Mail-Adresse: _____

Wie haben Sie vom Schnuppertraining des ESC Dresden e. V. erfahren?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Internet / Homepage | <input type="checkbox"/> Flyer / Poster |
| <input type="checkbox"/> Freunde / Bekannte | <input type="checkbox"/> TV / Radio |
| <input type="checkbox"/> Einlaufshow Dresdner Eislöwen | <input type="checkbox"/> Anderes: |
| <input type="checkbox"/> Werbeaktion | <input type="checkbox"/> |

ACHTUNG!

Alle Angaben werden von uns nur insoweit verwendet, wie dies nach dem Datenschutzrecht zulässig ist. Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung, die als Anlage diesem Dokument beigelegt ist.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie mit der Unterschrift unsere aktuelle Datenschutzerklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten zur Kenntnis nehmen und akzeptieren.

Datum, Unterschrift
(der/die Erziehungsberechtigte/n)