

Landesverband Rheinland der Gartenfreunde e. V.

Sternstraße 42

40479 Düsseldorf

 **Seminaranmeldung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname, Geb.-Datum** |  |
| **Straße, PLZ Wohnort** |  |
| **Telefon, Email** |  |
| **Bankverbindung IBAN** |  |
|  **SWIFT-BIC** |  |
|  **Geldinstitut** |  |
| **Name des Kleingärtnervereins** |  |
| **Name des Kreis- bzw. Stadtverbandes** |  |
| **Funktion im Verein** |  | **seit** |  |
| **Funktion im Verband** |  | **seit** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seminar** | **Nummer****(falls vorhanden)** | **Datum** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Erklärung zum Datenschutz:**

Die Teilnahme an den Seminaren unterliegt den datenschutzrechtlichen Bedingungen. Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass eine Speicherung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein, Kreis oder Stadtverband sowie dem Landesverband Rheinland der Gartenfreunde e. V. erfolgt. Diese Daten werden nur zu Zwecken der Organisation und Betreuung des Seminars verwendet. Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass eine Weitergabe der Daten an die Bewilligungsbehörde erfolgt.

**Hinweis:**Sofern hinsichtlich des Datenschutzes kein Einverständnis besteht, bitten wir um Verständnis, dass unter diesen Voraussetzungen eine Teilnahme nicht möglich ist.

**Datum**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Unterschrift Antragsteller****[ ]  Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt, die Erklärung zum Datenschutz sowie den Hinweis habe ich zur Kenntnis genommen. Ich beantrage die Zulassung zu den oben aufgeführten Seminaren.** | **Unterschrift des Vereinsvorsitzenden****Die Teilnahme wird****[ ]  befürwortet****[ ]  nicht befürwortet.****Zutreffendes bitte ankreuzen.** | **Unterschrift und Stempel Verband****Die Teilnahme wird****[ ]  befürwortet****[ ]  nicht befürwortet.****Zutreffendes bitte ankreuzen.** |