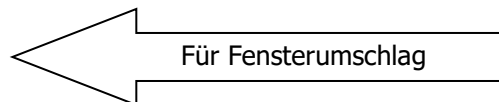


Kreuzbund  
Diözesanverband Mainz e.V.  
c/o Sarah Rogge  
An den Dreißigruten 60 b  
  
64572 Büttelborn



Tel.: 06152 90 94 87  
E-Mail: sarah.rogge@t-online.de

## VERANSTALTUNGSANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich zu folgender/m Veranstaltung / Seminar an:

Titel/ Thema/  
Kürzel \_\_\_\_\_

Datum/Ort \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

KB-Gruppe \_\_\_\_\_ KB-Mitglied:  JA  NEIN

Teilnahmebescheinigung:  JA  NEIN

Ich benötige Schonkost ( z.B. Diabetes ) \_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der Diät)

Den fälligen Teilnehmerbeitrag werde ich unter Angabe des Kürzels bis zum Anmeldeschluss auf das unten angeführte Konto des Kreuzbund Diözesanverbandes Mainz e.V. überweisen. Erst nach Bezahlung ist eine Anmeldung wirksam. Durch verspätete Absage entstehende Kosten werden in Rechnung gestellt.

Mit ist bekannt, dass die Berücksichtigung in der Reihenfolge des Eingangs der Seminaranmeldungen erfolgt.

Datenschutzerklärung: Mit meiner Anmeldung bestätige ich, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch gespeichert und zur Erfüllung des Vertrages verarbeitet werden dürfen. Dies gilt auch für die Datenübermittlung an Dritte (z.B. Tagungshäuser), soweit dies für die Vertragserfüllung notwendig ist.

Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, dass Bildaufnahmen meiner Person bei der Veranstaltung zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit widerrufen kann.

(Datum)

(Unterschrift)