

Anmeldung

Hiermit melde ich mich an zu:

Kurs-Nr. Kurs-Name

Kurs-Nr. Kurs-Name

Kurs-Nr. Kurs-Name

Kurs-Nr. Kurs-Name

Kurs-Nr. Kurs-Name

Sie können sich auch per E-Mail anmelden:
gesundheitskurse@caritas-freiburg.de

Name

Vorname

Einrichtung

Straße

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

(persönliche E-Mail-Anschrift, bitte unbedingt angeben!)

Alter (Angabe freiwillig) 16-35 36-50 über 50 Jahre

Bitte auf der Rückseite unterschreiben ►



Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten in Form einer Teilnehmerliste erhoben und an andere Teilnehmende weitergegeben werden. Zweck dieser Einwilligung ist es u. a., Fahrgemeinschaften der Teilnehmenden zu begründen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Sollte die Teilnehmerliste vor meinem Widerruf ausgehändigt worden sein, so ist die Weitergabe zulässig. Eine Weitergabe meiner Daten in der Zukunft erfolgt dann nicht.

► **Unterschrift**

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie unter „**Information zur Datenverarbeitung**“ am Ende des Programmheftes zu den Gesundheitskursen.

Wenn Sie einen Kursplatz erhalten, bekommen Sie eine schriftliche Zusage. Dann ist die **Anmeldung auch für Sie verbindlich!** Wenn Sie trotz Zusage nicht teilnehmen und nicht absagen, verliert eine Kollegin oder ein Kollege die Chance teilzunehmen.

Sollten Sie verhindert sein, sagen Sie also bitte per E-Mail an gesundheitskurse@caritas-freiburg.de ab. Dann kann jemand von der Warteliste nachrücken.

Bitte
frankieren

Caritasverband Freiburg-Stadt e. V.
Steuerkreis Gesundheit

Herrenstraße 6
79098 Freiburg