

Deutscher Doppelkopfverband e. V.
Katja von der Warth
Hundsbuschstr. 72
45478 Mülheim
Vorsitzender.ddv@doko-verband.de



Anmeldeformular Doppelkopf-Workshop 2019

Nachname, Vorname: _____
Anschrift: _____
Handy-Nummer: _____
Email-Adresse: _____
Verein: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Doppelkopf-Workshop 2019 (07.-10.06.2019) in Kyllburg an.

Zimmerkategorie:

- Einzelzimmer 250,- EUR
 Zweibettzimmer 220,- EUR (Belegungswunsch: _____)
 Mehrbettzimmer 190,- EUR (Belegungswünsche: _____)

Die Zimmer werden nach der Reihenfolge der Anmeldungen in der entsprechenden Kategorie vergeben. Es erfolgt eine Bestätigung seitens des Ausrichters innerhalb von 5 Werktagen. Danach werden die Teilnahmegebühren unmittelbar fällig.

Die Teilnahmegebühren beinhalten die Seminarkosten sowie die Unterkunft und die Verpflegung (exkl. Getränke, die vor Ort erworben werden können und Bettwäsche, die vor Ort für 5 €/Person geliehen werden kann):

Stornokosten: bis 24.05.2019 25%, 25.05. bis 05.06.2019 50%, danach ist keine Erstattung mehr möglich.

Gewünschtes Modul (ggf. ist eine Änderung vor Ort durch das Team möglich):

- Technik Solo Vertiefung

Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Name in den Ergebnis- und anderen Listen des DDV und der dem DDV angeschlossenen Vereine veröffentlicht wird und evtl. Fotos meiner Person vom DDV und der dem DDV angeschlossenen Vereine verwendet werden.

Ich willige ein, dass DDV die oben erhobenen Daten zur Verarbeitung oder Nutzung gem. § 4a Abs. 1 S. 1 BDSG für folgende Zwecke erhebt und speichert: Zusendung von Informationen

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

vorsitzender.ddv@doko-verband.de

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung:

Deutscher Doppelkopf-Verband e. V.
Kasseler Bank e.G., BIC: GENODE51KS1
IBAN: DE23 5209 0000 0068 2402 04