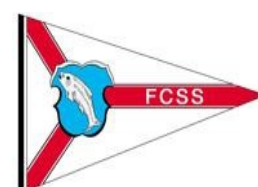




FC Seeshaupt e.V. Abt. Segeln



AUFNAHMEANTRAG FÜR JUGENDTRAINING

Hiermit beantrage ich die Teilnahme

meiner Tochter/meines Sohnes

[Redacted]
(Vor- und Zuname)

geboren am

[Redacted]
Anschrift

[Redacted]
Telefon / Handy

[Redacted]
E-Mail (Eltern)

für das Jugendtraining Saison [Redacted] (Jahr) in der Bootsklasse

Opti

Einsteiger

Fortgeschrittene

Laser

Den vom FCSS bekanntgegebenen Betrag habe ich auf folgendes Konto überwiesen:

Kontoverbindung: FCSS - IBAN DE 11 7025 0150 0430 4301 73

Verwendungszweck: Lasertraining / Optitraining

Die Erhebung und Verarbeitung der in diesem Formular angegebenen Daten erfolgt ausschließlich im Rahmen der DSGVO und zu den damit einhergehenden erlaubten Zwecken. Der Erhebung und Verarbeitung der angegebenen Daten stimme ich ausdrücklich zu.

[Redacted], den [Redacted]
(Ort) (Datum)

[Redacted]
(Unterschrift)