Anmeldung PingPongParkinson Münster

Ich melde mich hiermit verbindlich für die Teilnahme bei PingPongParkinson Münster an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für interne Zwecke gespeichert und verarbeitet werden. Auskunft über meine gespeicherten Daten und deren Löschung kann ich jederzeit bei der Stützpunktleiterin Kathrin Wersing (Kontakt: muenster@pingpongparkinson.de) anfordern.

Name

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Notfallkontakt
(Name und Telefon)

★ Die wichtigsten Informationen werden regelmäßig per E-Mail-Newsletter verteilt. Weitere Infos gibt es auch in unserer Whatsapp Gruppe. Möchtest du in unsere Whatsapp-Gruppe aufgenommen werden?

☐ Ja, meine Handynummer: ☐ Nein

★ Ich bin einverstanden damit, dass Fotos, die im Rahmen von PPP Münster von mir gemacht werden, auch für Öffentlichkeitsarbeit, wie Presserichte und auf der Homepage www.pingpongparkinson-muenster.de genutzt werden dürfen:

☐ Ja ☐ Nein

★ Mitgliedschaft

☐ Ich bin angemeldet beim Sportverein DJK Borussia Münster 07 e.V. (Mitgliedsbeitrag: 14€ pro Monat)

☐ Ich bin angemeldet bei PingPongParkinson Deutschland e.V. (Mitgliedsbeitrag: 12€ pro Jahr)

Datum Unterschrift