



Vormerkung Pferdegruppe auf dem AKI

Schuljahr			
Vorname		Nachname	
Geb. Datum			
Name der Eltern/der Sorgeberechtigten			
Adresse			
E-Mail			
Tel. Festnetz			
Handy 1		Handy 2	

Bei Wunsch nach Platz in der samstags Fortgeschrittenen Gruppe bitte ankreuzen

Ort und Datum
Name und Unterschrift

Mit dieser Vormerkung akzeptieren Sie, dass Ihre Daten vom Aktivspielplatz Musberg e.V gespeichert und für Abrechnungszwecke und Kommunikation verwendet werden. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten wie Name, Anschrift, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer erfolgt stets im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den für den Aktivspielplatz Musberg e.V. geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen.