

# ANMELDUNG

Zu nachstehenden Kursen melde ich mich verbindlich an:

\* Nur bei PEKiP / Eltern-Kind-Gruppen

**1.**

---

Kurs Nr. / Titel

---

Anzahl Erwachsener

---

Vorname des 1. Kindes	Alter	Geburtsdatum *
Vorname des 2. Kindes	Alter	Geburtsdatum *

**2.**

---

Kurs Nr. / Titel

---

Anzahl Erwachsener

---

Vorname des 1. Kindes	Alter	Geburtsdatum *
Vorname des 2. Kindes	Alter	Geburtsdatum *

**3.**

---

Kurs Nr. / Titel

---

Anzahl Erwachsener

---

Vorname des 1. Kindes	Alter	Geburtsdatum *
Vorname des 2. Kindes	Alter	Geburtsdatum *

**4.**

---

Kurs Nr. / Titel

---

Anzahl Erwachsener

---

Vorname des 1. Kindes	Alter	Geburtsdatum *
Vorname des 2. Kindes	Alter	Geburtsdatum *

**Bitte unbedingt alle Felder ausfüllen!**

---

Name

---

Straße

---

Telefon

---

Vorname

---

PLZ/Ort

---

e-Mail

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich melde mich zu nachstehendem Kursangebot verbindlich an und bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Adresse, meine Telefonnummer, meine e-Mail-Adresse, bei Kinderkursen das Geburtsdatum bzw. Alter des Kindes, von der Katholischen Familienbildungsstätte gespeichert werden.

Alle Daten werden ausschließlich zur Verwaltung des Kursangebotes gespeichert und nach 10 Jahren gelöscht.

Mit meiner Anmeldung akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen/AGB der Katholischen Familienbildungsstätte Pirmasens.

Ich möchte das Kursprogramm der Katholischen Familienbildungsstätte halbjährlich postalisch erhalten.

Ich möchte den Newsletter mit aktuellen Informationen per e-Mail erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Post- und e-Mail-Adresse zu diesem Zweck von der Katholischen Familienbildungsstätte gespeichert werden. Meine Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Datum / Unterschrift