

Anmeldung

für einen Lehrgang in der Reitschule Gold in 94360 Mitterfels, Scheibelsgrub 25,
Bankverbindung: Raiffeisenbank Parkstetten
IBAN: DE21 7436 9130 0000 5969 14 BIC: GENODEF1PST
Telefon 0177 6780226 www.reitschule-gold.de Email: bertramgold@t-online.de

vom: bis:.....
Name: Vorname:.....
geb. am: in:
(PLZ)Wohnort: ()
Straße.....
E-Mail:
Telefon: Mobil:.....
Reiterlicher Ausbildungsstand:..... **Bisher abgelegte Abzeichen:.....**

Ich möchte folgendes Abzeichen ablegen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reitabzeichen Klasse 10 | |
| <input type="checkbox"/> Reitabzeichen Klasse 9 | <input type="checkbox"/> Pferdeführerschein Umgang |
| <input type="checkbox"/> Reitabzeichen Klasse 7 | <input type="checkbox"/> Pferdeführerschein Reiten |
| <input type="checkbox"/> Reitabzeichen Klasse 6 | |
| <input type="checkbox"/> Reitabzeichen Klasse 5 | <input type="checkbox"/> Longierabzeichen Klasse 5 |
| <input type="checkbox"/> Reitabzeichen Klasse 4 | <input type="checkbox"/> Longierabzeichen Klasse 4 |
| <input type="checkbox"/> Reitabzeichen Klasse 3 | <input type="checkbox"/> Voltigierabzeichen Klasse _____ |
| <input type="checkbox"/> Reitabzeichen Klasse 2 | |

Bei Abzeichenprüfung während des Lehrganges bitte alte Abzeichenhefte bzw. Karte mitbringen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Teilnahme auf Schulpferden | <input type="checkbox"/> Teilnahme mit eigenem/n Pferd/en |
| | <input type="checkbox"/> mit Box <input type="checkbox"/> ohne Box |
| | <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach |

Diese Anmeldung hat nur mit einer Vorauszahlung von 50 Euro Gültigkeit.

(Bei Ausfall werden die 50 Euro einbehalten! Wer ausfällt und beim nächsten Kurs dann teilnimmt, gilt diese Anzahlung dann auch für den nächsten Kurs. Aber nur innerhalb eines Jahres gültig. Bei Ausfall während der Reitabzeichenwoche besteht keine Rückerstattung des Geldes!!!)

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Vereinsbestätigung:

Oben aufgeführte Person ist Mitglied beim Pferdesportverein:

.....

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift und Stempel des Vereins

Einwilligung zur Datennutzung von personenbezogenen Daten

Verantwortliche für die Datenverarbeitung sind:

Reitschule Gold
 Bertram Gold
 Scheibelsgrub 25
 94360 Mitterfels

Einwilligung

Hiermit willige ich ein, dass die Reitschule Gold, Scheibelsgrub 25, 94360 Mitterfels Bilder und Namen von meiner Person in Bezug auf sportbezogene und/oder gesellschaftliche Veranstaltungen oder rund um den Stall- und Reitstundenbetrieb auf den unten genannten Internetseiten oder sonstigen Publikationen wie Aushängen im Stall usw. veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke, der der Veröffentlichung ohne spezielle weitere Einwilligungen weitergeben verwenden bzw. weitergeben darf.

Jeder hat das Recht, ein veröffentlichtes Bild bzw. Foto und/oder Name, dass in diesen Internetseiten vorkommt und durch die Reitschule Gold veröffentlicht wurde, löschen zu lassen. Diese Löschanforderung muss an Herrn Bertram Gold gerichtet werden. Das betroffene Bild bzw. Foto und/oder der Name werden dann unverzüglich gelöscht.

Des Weiteren willige ich ein, dass die Reitschule Gold personenbezogene daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse. E-Mail und Telefonnummer ausschließlich zum Zwecke der Verwaltung und Übermittlung von Informationen durch die Reitschule Gold genutzt und weitergegeben werden, um gesetzliche Anforderungen erfüllen zu können (z.B. Steuerberater, Tierarzt). Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten außerhalb der oben aufgeführten Punkte findet nicht statt.

<input type="checkbox"/>	Ich willige der Kommunikation über WhatsApp ein. ich bestätige die Datenschutz Policy von WhatsApp gelesen zu haben. https://www.whatsapp.com/legal/privacy-policy-eea
<input type="checkbox"/>	Ich willige nicht in die Kommunikation über WhatsApp ein.

Internetseiten:

Dienst	Adresse
Webseite	www.reitschule-gold.de
Webseite	www.rfv-mitterfels.de
Facebook	www.facebook.com/reitschulegold
Instagramm	reitschule_gold_mitterfels

Ich bestätige diese Einwilligung.		
Unterschrift des Einwilligenden		
_____	_____	_____
Ort, Datum	Name	Unterschrift
Adresse:		
Geburtsdatum:		Telefonnummer:
Zusätzliche Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Kindern unter 16 Jahren		
_____	_____	_____
Ort, Datum	Name	Unterschrift