



1. Tennis-Doppel-Wochenende

Ludwigshafen, 26.&27.01.2019

Gerne nehmen wir am Tennis-Doppel-Wochenende in Ludwigshafen teil:

Name der Einrichtung / Familie

Mitgliedsnummer

Name des Ansprechpartners

Adresse

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Ort, Datum

Unterschrift, der Einrichtung / Familie

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular bis zum 22.12.2019 an:

Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V.

Rheinau 10, 56075 Koblenz

E-Mail: info@so-rlp.de / Fax: 0261 / 135 -259

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!



Datenschutz & Bildrechte

für das Tennis-Doppel-Wochenende

Hinweise Datenschutz

Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung meiner Daten durch Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V. erfolgt zum Zwecke der Durchführung des Tennis-Doppel-Wochenendes in Ludwigshafen.

Mit der Anmeldung willige ich ein, dass alle Daten der Teilnehmerinnen und Teilnehmer zur Planung und Durchführung der oben genannten Veranstaltung Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V. und den verantwortlichen Mitarbeitern zugänglich sind.

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach gesetzlichen Vorschriften gelöscht.

Bild- Filmrechte

Mit der Anmeldung zur oben genannten Veranstaltung geben wir die uneingeschränkte Erlaubnis, dass Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V. die im Rahmen der Veranstaltung am aufgenommenen Fotografien und Medienaufzeichnungen unentgeltlich für kommerzielle und nicht kommerzielle Zwecke verwenden darf. Das Nutzungsrecht schließt hierbei Print-, Digital-, - und Onlinepublikationen sowie Social-Media-Kanäle (Facebook, Instagram, Youtube) mit ein.

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtung / Erziehungsberechtigter

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!



Folgende Teilnehmer sind beim inklusiven Tennis-Doppel-Wochenende dabei.

<i>Nr.</i>	<i>Name</i>	<i>Geschlecht (m / w)</i>	<i>A: Athlet m. Handicap U: Unified-Partner</i>	<i>Anmerkung (besondere Diät o.ä.)</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				