



An
Andreas Möller
1. Vorsitzender
Polizei-Sport-Verein Siegburg 1976 e.V.
Kreispolizeibehörde
53705 Siegburg

SBK Hennef Anmeldung zum Selbstbehauptungskurs des PSV Siegburg in Hennef für Frauen ab 16 Jahren
--

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Selbstbehauptungskurs an:

Termine: Dienstags ab 02.04.2019
in 11 aufeinanderfolgenden wöchentlichen Kurseinheiten
(evtl. zweiwöchige Pause, wenn die Osterferienzeit
teilnehmerabhängig nicht genutzt werden kann)

Uhrzeit: 19.00 bis 20.30 Uhr

**Ort: Turnhalle der Kastanienschule, Am Frohnhof 62,
53773 Hennef (Söven)**

Den **Selbstkostenbeitrag von 86,00 Euro pro Kurs** (PSV-Mitglieder erhalten 11,00 Euro Rabatt)
werde ich bis zum Beginn des Kurses auf das Konto des Polizei-Sport-Verein Siegburg 1976 e.V.
bei der Sparda-Bank West eG überweisen:

BIC: GENODED1SPK
IBAN: DE16 3706 0590 0004 5900 15

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Ort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Geburtsdatum:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Datenschutzrechtliche Unterrichtung

Sie geben auf diesem Anmeldeformular einige personenbezogene Daten preis. Hiermit wird Ihnen versichert, dass diese Daten ausschließlich im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins verarbeitet werden. Sie können diese Daten zu jeder Zeit einsehen, sie auf Richtigkeit prüfen, notwendige Änderungen vornehmen oder löschen lassen. Die Daten werden bis zum Ende der Kursdauer gespeichert und verarbeitet. Nach Ende des Kurses werden sie noch 5 Jahre archiviert. Eine Nutzung ist nach dem Ende der Kursdauer nur zur Abwehr oder Geltendmachung zivilrechtlicher Ansprüche zulässig. Verantwortlicher im Sinne des Datenschutzes ist der PSV Siegburg, vertreten durch den geschäftsführenden Vorstand. Eine Kontaktaufnahme ist wie folgt möglich:

per E-Mail: info@psv-siegburg.de
per Post: Polizei-Sport-Verein Siegburg 1976 e.V., Geschäftsstelle, c/o Kreispolizeibehörde, 53705 Siegburg

Beschwerden können beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit NRW (LDI NRW) vorgebracht werden: <https://www.ldi.nrw.de/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der datenschutzrechtlichen Unterrichtung:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin beschäftigt bei folgendem Mitglied des Netzwerks „**Betriebliche Gesundheitsförderung (BGF)***:
*(freiwillige Angabe)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amtsgericht Siegburg | <input type="checkbox"/> civitec | <input type="checkbox"/> ev. Kirchenkreis Sieg Rhein |
| <input type="checkbox"/> Konrad-Adenauer-Stiftung | <input type="checkbox"/> KSK Köln | <input type="checkbox"/> Polizei-Sport-Verein Siegburg |
| <input type="checkbox"/> Rhein-Sieg-Kreis Der Landrat | <input type="checkbox"/> RSAG AöR | <input type="checkbox"/> Stadtverwaltung Sankt Augustin |
| <input type="checkbox"/> Stadtverwaltung Siegburg | <input type="checkbox"/> Volksbank Köln Bonn | <input type="checkbox"/> VR Bank Rhein-Sieg |