

Anmeldung zum Skikurs 2025 des SV Wacker Skivereins

Termine:

1. Kurstag: **Samstag, 06.12.2025**

2. Kurstag: **Sonntag, 07.12.2025**

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mein Kind hat folgende Allergien/Krankheiten bzw. nimmt folgende Medikamente:

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Skikurses Fotos von meinem Kind gemacht werden und zur Veröffentlichung auf der Homepage und der Instagram-Seite des Skivereins verwendet werden. Die Fotos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins.
- Ich stimme der Speicherung meiner oben genannten Daten für die Organisation des Skikurses zu.
- Ich möchte über den Skikurs hinaus über Angebote des SV Wacker Skivereins über E-Mail informiert werden.

Bitte lassen Sie uns den ausgefüllten Anmeldebogen als Scan oder Foto bis zum 30.11.2025 an Ski@SV-Wacker.de zukommen.

Ort, Datum

Unterschrift