

Verbindliche Anmeldung zum Eltern-Kind-Spielkreis

Name der Pfarrei/Pfarreiengemeinschaft mit Anschrift	
Termin/e und Uhrzeit	Veranstaltungsort
Persönliche Angaben:	
Name, Vorname (Begleitperson)	
Straße, Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	E-Mail
Name und Geburtsdatum Kindes	
Name und Geburtsdatum Kindes	
Der Teilnahmebeitrag ist spätestens bis Bitte beachten Sie die Kündigungsfrist	s zum 10. des laufenden Monats an die Leiterin zu entrichten. von 6 Wochen zum Quartalsende.
Das Gesetz über den Kirchlichen Datensch https://www.bistum-trier.de/no_cache/ amtsblatt/details/amtsblatt/gesetz-uek	/bistum-bischof/bistumsverwaltung/kirchliches-
☐ Ich habe die AGBs gelesen und akzept☐ Ich habe die Widerrufsbelehrung geles☐ Ich habe die Datenschutzbestimmung	sen und akzeptiert. I gelesen und akzeptiert.
gemäß § 4 Abs. 3 KDG) meiner Daten z (Erst mit Vorliegen Ihrer Zustimmung b	ng, Erfassung, Speicherung und weitergehenden Verarbeitung zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung zu. Dzw. Ihres Einverständnisses zur zweckgebundenen Speicherung diese Anmeldung verbindlich wirksam).
Ich willige ein, dass die Katholische Erv	wachsenenbildung Saar-Hochwald mir auch zukünftig in Form von Halbjahresprogrammen, Flyern sowie
(Bitte nicht Zutreffendes streichen) per	E-Mail oder postalisch übersendet.

Datum und Unterschrift

Infos unter Telefon 06831 769744. Schriftliche Anmeldung bei der KEB Saar-Hochwald, Ludwig-Karl-Balzer-Allee 3, 66740 Saarlouis,, Fax 06831 769741, E-Mail: keb.saar-hochwald@bistum-trier.de