



Kristijana Platz  
 Beisitzerin Schulung  
 Hubertushöhe 7  
 65812 Bad Soden am Taunus  
 Telefon: 06196 / 5255272  
 Mobil: 0172 / 6687345  
 Email: kristijana@familie-platz.de

## ANMELDUNG

zum Lehrgang zur Erlangung der amtlichen Segel- und Motorbootführerscheine  
*(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Familienname: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon privat: .....

Telefon geschäftlich: .....

Telefon mobil: .....

E-Mail: .....

Geburtsname: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Klubmitglied:  ja  nein

### Ich möchte teilnehmen an:

- |  |                               |                              |
|--|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="radio"/> SBF - Binnen (Segeln)          | <input type="radio"/> Theorie | <input type="radio"/> Praxis |
| <input type="radio"/> SBF - Binnen (Motor)           | <input type="radio"/> Theorie | <input type="radio"/> Praxis |
| <input type="radio"/> SBF - Binnen (Segel und Motor) | <input type="radio"/> Theorie | <input type="radio"/> Praxis |
| <input type="radio"/> SBF – SEE                      | <input type="radio"/> Theorie | <input type="radio"/> Praxis |
| <input type="radio"/> SKS                            | <input type="radio"/> Theorie | <input type="radio"/> Praxis |

Mit der Anmeldung verpflichtet sich der Teilnehmer/die Teilnehmerin, um einen erfolgreichen Abschluss zu erreichen, den Kursus regelmäßig zu besuchen und die Kursgebühr bei Lehrgangsbeginn zu entrichten.

.....  
 Ort, Datum)

.....  
 Unterschrift / bei minderjährigen der gesetzl. Vertreter



# Segeclub Hochheim e.V.



Hinweis zur Verwendung personenbezogener Daten:

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Kursorganisation und - Betreuung die hier erhobenen Daten der Kursteilnehmer in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der hier erhobenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Kursverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass der Teilnahme an Kursen ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

**Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Ausbildung an dem Vorstand und den zuständigen Ausbildern zur Verfügung gestellt. Nach der Prüfung werden die Dateien mit den personenbezogenen Daten unverzüglich gelöscht.**

---

.....  
Ort, Datum)

.....  
Unterschrift / bei minderjährigen der gesetzl. Vertreter

