

Eingang: _____
Prüfung: _____
Buchung: _____

ANMELDUNG Sportgruppe

Hiermit melde ich mich verbindlich zu einer Sportgruppe in der UniReha GmbH an.

Sportgruppe: _____

Bitte beachten Sie, dass Sie keine gesonderte Anmeldebestätigung erhalten!

Bei Unterschreitung der Mindestteilnehmerzahl kann der Beginn um jeweils eine Woche nach hinten verschoben werden. In diesem Fall werden Sie von uns darüber informiert.

Vor-/Zuname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift versichere ich, die **Kontraindikationen** zur Kenntnis genommen zu haben und habe diese mit meinen vorliegenden Krankheiten abgeglichen!

Schriftliche Einwilligung zur Datenverarbeitung und Speicherung gemäß DS-GVO:

Im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen erheben und verarbeiten wir die von Ihnen o.g. personenbezogenen Daten bei der Anmeldung sowie während des Aufenthaltes in der UniReha in unserer EDV nur insoweit wie es für die gegenseitige, ordnungsgemäße Vertragserfüllung erforderlich ist. Die Einwilligung ist freiwillig und kann durch Erklärung gegenüber der UniReha ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden (E-Mail an datenschutz@unireha-koeln.de). In diesem Fall werden die Daten mit Wirkung für die Zukunft abgeändert oder nach Zweckerfüllung gesperrt. Nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist werden die Daten gelöscht.

Ich erkenne ich die AGB's an und willige in die die Speicherung meiner Daten ein.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

[Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ000005959749]

Ich ermächtige die UniReha GmbH, den Kursbeitrag in Höhe von € _____ zu Kursbeginn von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der UniReha GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

IBAN: D E

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____