

Nur für ICAK-D-Kurse – alle anderen Kurse beim entsprechenden Seminarveranstalter

ANMELDUNG

Name: _____

Berufsbezeichnung: _____ ICAK-D-Mitglied: o Ja o Nein

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Hiermit ermächtige ich ICAK-D widerruflich, die von mir zu entrichtenden Seminargebühren für ICAK-D-Seminare bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. 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:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000799125 | Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

IBAN: _____ BIC: _____ Bank: _____

Datum/Unterschrift:

DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNG in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit erteile ich

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____

meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner Daten im Zusammenhang mit meiner Kursteilnahme bei:

International College of Applied Kinesiology – Deutschland e.V. (ICAK-D e.V.)
Geschäftsstelle | Mietenkammer Str. 186 | D-83224 Grassau
Tel.: 0800-4250581 | Fax: +49 (0)8641-697143 | ak@icak-d.de

Hiermit bestätige ich Folgendes:

- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung die Verarbeitung sensibler Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Beruf, Kontodaten, Telefonnummer, E-Mail Adresse) umfasst.
- Die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben habe ich vor der Datenerhebung von der verantwortlichen Person mitgeteilt bekommen.
- Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Erteile ich diese Einwilligung nicht, entstehen mir hierdurch keine Nachteile. Ohne Einwilligung kann jedoch grundsätzlich keine Mitgliedschaft oder Kursteilnahme erfolgen.
- Den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Widerrufsbelehrung: Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist an die Geschäftsstelle von ICAK-D zu richten.

Bitte per Fax an 08641-697143 oder per E-Mail an: ak@icak.de (Geschäftsstelle ICAK-D)