

Careleaver e. V.
Basler Straße 115
D-79115 Freiburg

Bitte ausfüllen und bis zum _____
per Post oder Mail zurückschicken.
E-Mail: info@careleaver.de

Anmeldung für die Veranstaltung

Titel _____

Datum/Ort am/von-bis _____ in _____

Teilnahmebeitrag _____ EUR, ermäßigt _____ EUR (für Mitglieder im Careleaver e. V.)

Teilnehmer*in

Nachname Vorname

Postadresse

Straße Hausnr.

PLZ Ort

E-Mail-Adresse _____

Telefonnummer _____

Alter _____ Jahre, Geschlecht Essenswünsche:
männl. weibl. divers Fleisch vegetarisch vegan

ggf. abweichende Rechnungsadresse

Straße Hausnr.

PLZ Ort

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Planung, Durchführung und Dokumentation der Veranstaltung zu. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden mit einer Nachricht an info@careleaver.de.

Meine Daten dürfen zum Zwecke der Vernetzung auf einer Liste der Teilnehmer*innen untereinander bekannt gegeben werden. ja nein

Datum, Ort

Unterschrift