

Ausgefüllt und unterschrieben bitte senden an info@pink-power-online.de oder per Fax an 0 70 31 - 27 68 88



## Anmeldung zum Kidscamp für 7- bis 12 jährige

Bei den beliebten Ferienfreizeiten im Pink Power gibt es Klettern, Squash, Fußball, Hüpfburg, Functional Training wie die Fußball-Stars und vieles mehr. Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Kidscamp zum unten genannten Termin an und bin als dessen Erziehungsberechtigte/r damit einverstanden, dass es an allen Aktionen des Kidscamps teilnimmt.

**PINK POWER Sport und Freizeit GmbH**  
Röhler Weg 2, 71032 Böblingen  
Tel: 07031 - 272031  
Fax: 07031 - 276888  
info@pink-power-online.de  
www.pink-power-online.de

Sitz Böblingen  
Amtsgericht Stuttgart HRB 242718  
Umsatzsteuer ID DE 145172044  
Geschäftsführerin Dagmar Schlecht

Termine

Name, Vorname des Kindes

Straße, Nr., PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Erstattung der Teilnahmegebühr ist nur bei Vorlage eines ärztlichen Attests möglich. Jede/r nimmt auf eigene Gefahr am Kidscamp teil. Schadensersatzansprüche gegen die Pink Power Sport- und Freizeit GmbH sowie gegen Mitarbeiter oder Beauftragte sind ausgeschlossen soweit Ihnen nicht Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt. Dies gilt insbesondere für Schadensersatzansprüche aus Verletzungen der Verkehrssicherungspflicht.

Ich stimme zu  Ja  Nein, dass während dem Kidscamp Gruppenfotos gemacht werden, die sich dann auf den Urkunden der Kinder wiederfinden und auch zu Werbezwecken für das Pink Power verwendet werden.

Pink Power Sport und Freizeit GmbH, Röhler Weg 2, 71032 Böblingen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZ00000062046, Mandatsreferenz: Initialen und Geburtsdatum des angemeldeten Kindes

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Pink Power Sport und Freizeit GmbH, EINMALIG EINE ZAHLUNG von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, DIE von der Pink Power Sport und Freizeit GmbH auf mein Konto GEZOGENE LASTSCHRIFT einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

Datum, Ort und Unterschrift

Die personenbezogenen Daten aus Ihrer Anmeldung verwenden wir nur zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zur Abwicklung des mit Ihnen geschlossenen Vertrags sowie der Dienstleistungen und der hierfür erforderlichen Administration. Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht.

**Newsletteranmeldung:**  Ich möchte den Newsletter des Pink Powers erhalten

Name, Vorname

E-Mail

Datum, Ort und Unterschrift

Einwilligungsverfahren: Um Sie in unseren Newsletter-Verteiler aufzunehmen, benötigen wir eine Bestätigung, dass Sie der Inhaber der angegebenen Email-Adresse sind und dass Sie mit dem Empfang des Newsletter einverstanden sind. Verwendung der Daten: Die erhobenen Daten dienen nur der Versendung des Newsletter und der Dokumentation Ihrer Zustimmung. Eine andere Verarbeitung oder Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Widerrufsrecht: Sie können den Newsletter und die Einwilligung zur Speicherung der Daten jederzeit widerrufen. Diese Möglichkeit haben Sie am Newsletter oder einfach per E-Mail, Fax oder postalisch.