



ANMELDUNG

Bitte in Blockschrift ausfüllen und per Mail oder Fax an CAPLA HOCKEY ACADEMY schicken
Mail: hockeyacademy@capla.eu oder Fax: +49 – 40 - 55 260 317

Mit Unterzeichnung der Anmeldung erkennen Sie die [Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Capla Hockey Academy](#) an. Sie stimmen zu, dass die Angaben aus dem Anmeldeformular zur Bearbeitung der Anmeldung erhoben und verarbeitet werden. Sie erhalten von uns zukünftig Informationen zu unseren Veranstaltungen direkt per E-Mail zugesandt. Im Sinne der neuen DSGVO möchten wir Ihnen aber natürlich die sofortige Möglichkeit geben, zu erklären, dass Sie die Capla Hockey Academy-Info nicht erhalten möchten.

Wenn Sie keine Termine und Informationen der Capla Hockey Academy erhalten möchten, bitten wir Sie dies im Anmeldeformular zu schreiben. Alle anderen werden Termine und Informationen zu Veranstaltungen der Capla Hockey Academy zukünftig zugeschickt bekommen. Selbstverständlich können Sie Ihre Zustimmung jederzeit widerrufen. Wenn Sie von uns keine Emails mehr bekommen möchten, schicken Sie eine kurze Notiz an hockeyacademy@capla.eu. Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie nur keine Emails möchten oder Ihre Daten löschen lassen möchten.

Ich möchte keine Informationen erhalten Ich möchte meine Daten löschen lassen

NAME: _____ Vorname: _____

Geboren: _____ Nationalität: _____

Verein: _____ Auswahlmannschaft: _____

Körpergröße (cm) _____ Körpergewicht (kg) _____ Ich spiele seit _____

Schlägerhaltung: _____ Spielposition: TW ___ V ___ St ___

Allergie: Nein ___ Ja, welche _____

Schwimmer: Ja ___ Nein ___ 2 aktive Sportart: Ja, welche _____ Nein ___

Ich spreche und lese: Deutsch ___ Englisch _____ andere Sprache _____

Anmeldung / Anschrift

Camp 1: ___ 15.07 – 20.07.18 Kurs: ___ A (Jg. 2001 – 2003) ___ B (Jg. 2004 – 2006)

Camp 2: ___ 22.07 – 27.07.18 Kurs: ___ C (Girls Jg. 1998 – 2003) ___ D (Jg. 2007 – 2012)

Zusätzlich Vollpension ja

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Tel.Nr.: _____ Handy _____

E-Mail: _____

Versicherung: _____

Datum: _____

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten