

Bar bezahlt am: ..... RE-Nr.: ..... Gutschein abgegeben am: .....



Verein Bewegt e.V., Goetheallee 13, 07937 Zeulenroda-Triebes

## Verbindliche Kursanmeldung 10er/12er Karte

Kurs(e): \_\_\_\_\_ Tag/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_

(4 Monate ab Beginn)

### Bitte Ankreuzen:

### Kursgebühr gesamt:

Selbstzahler  10er-Karte /  12er Karte

siehe unten

Kinder\*\* bis 14 Jahre  10er-Karte /  12er Karte

ab 50,00 Euro

AOK PLUS – Gutschein

zertifiziertes Präventionsangebot HERZ- KREISLAUF

100,- Euro (anteil. erstattungsfähig)

zertifiziertes Präventionsangebot RÜCKEN

100,- Euro (anteil. erstattungsfähig)

~~zertifiziertes Präventionsangebot AQUA GYM~~

~~120,- Euro (anteil. erstattungsfähig)~~

12er Karte (z.B. Nordic Walking)

100,- Euro (anteil. erstattungsfähig)

10er Karte Chi-Gong, Selbstverteidigung *.Hiit the Beat*

120,- Euro Selbstzahler

### Bitte ausfüllen:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdag: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Krankenkasse (falls nicht AOK-PLUS): \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben angebotenen Kursangebot an und verpflichte mich zur Zahlung des gesamten Kursbeitrages (Preisliste siehe oben) zu Beginn des Kurses.

Bei Teilnahme an 80 % der Termine (außer Selbstzahler) erhalte ich eine Teilnahmebestätigung im Anschluss zur Vorlage bei meiner Krankenkasse und einer möglichen \*\*Rückerstattung (Teilbetrag). Über die finanzielle Unterstützung habe ich mich im Vorfeld bei meiner Krankenkasse informiert.

Als AOK PLUS Mitglied lege ich vor Beginn einen entsprechenden Gutschein vor. In diesem Falle entstehen für mich keine Kosten, ich verpflichte mich jedoch, an mindestens 80 % der Sporteinheiten teilzunehmen, andernfalls kann die AOK PLUS die Zahlung verweigern und ich muss die gesamte Kursgebühr selbst begleichen.

Ferner verpflichte ich mich für das Führen einer Unterschriftenliste und bestätige jede Kursteilnahme mit Datum und Unterschrift.

**\*\* Kinder bis 14 Jahre: 10er Karte (Selbstzahler) für 50,- Euro / 12er Karte (Selbstzahler) für 60,- Euro**

(Stand September 2021)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers/ Erziehungsberechtigten

# Datenschutzinformation/Datenerhebung (gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO)

## 1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

im Sinne des Art. 13 Abs. 1 lit. a) DS-GVO ist:

Name Verein: bewegt e.V.

Straße: Goetheallee 13

PLZ, Ort: 07937, Zeulenroda-Triebes

Tel.: 036628/993771

E-Mail: info@bewegt-ev.de

Verantwortliche: Frau Sindy Zimmermann

## 2. Zwecke der Verarbeitung

Wir erheben von Ihnen folgende Daten:

Zum **Zwecke der Verwaltung** werden der Name, Vorname, Geb.datum, Adresse, Krankenkassenzugehörigkeit/Vers.-Nr., Diagnosen/Medikamentation, Anamnesebogen mit persönlichen Angaben, Angaben zu Vorerkrankungen/Operationen/ärztl.Verordnungen, orthopädischen Erkrankungen, Lebensgewohnheiten/Ernährung von Ihnen erhoben und in unserem EDV-System verarbeitet.

Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. b) DS-GVO.

Zum **Zwecke der Abrechnung** wird die Bankverbindung verarbeitet.

Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. b) DS-GVO.

Zum **Zwecke der Eigenwerbung** behalten wir uns vor, Werbung an die E-Mail-Adresse der Teilnehmer zu versenden. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. f) DS-GVO.

## 3. Datenübermittlung an Dritte

Wir sind gesetzlich verpflichtet, bestimmte, personenbezogene Daten zu übermitteln. Als Mitglied des KSB (Kreissportbundes), des LSB (Landessportbundes) und des TBRSV (Thüringer Behinderten- und Rehabilitations-Sportverbandes e.V.) ist der Verein verpflichtet, bestimmte, personenbezogene Daten zu übermitteln. Ein Verkauf Ihrer Daten ist und bleibt ausgeschlossen.

## 4. Speicherdauer Ihrer Daten

Wir sind rechtlich dazu verpflichtet, Ihre Daten mindestens 10 Jahre aufzubewahren. (Aufbewahrungspflicht)  
Im Falle des Widerrufs der Einwilligung werden die Daten unverzüglich gelöscht.

## 5. Betroffenenrechte

Dem Teilnehmer steht ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO) sowie ein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO) oder Löschung (Art. 17 DS-GVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO) oder ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO) zu.

Ihnen steht ferner ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu.

## Einwilligung in die Datenverarbeitung

( x ) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

( x ) Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Teilnehmers / Erziehungsberechtigten

