Sport mit Demenz

Teilnehmerliste

Sportverein: _____

Übungsleiter/in: _____

Kursstart: _____ Kursende: _____

Name	**Unterschrift**

Datenschutz: Wir sind mit der Verarbeitung der in erfassten Daten zum Zweck der Teilnahme an „Sport mit Demenz“ einverstanden. Im Übrigen werden die Daten nicht an Dritte weitergeleitet. Die Nutzung der Daten zu werblichen Zwecken ist ausdrücklich ausgeschlossen. Wir können jederzeit die Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten widerrufen und somit den Antragzurückziehen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/Stempel