Bückeburger Bäder GmbH * Marktplatz 2-4 * 31675 Bückeburg * Tel. 05722966990 * I-NET: www.baeder-bueckeburg.de

Aquacycling – ☐ Anmeldung ☐ Warteliste

Tag: Mo ☐ Mi ☐ Do ☐

Name	Telefon
Vorname	Geb.-Datum
Adresse	Adresse 2
Email	

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Die Kursgebühr beträgt _____€ und beinhaltet ____UE. Ihre Teilnehmerdaten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für die Zweckgebundene Datenverarbeitung gespeichert und werden nicht an dritte weitergegeben.

Weitere Informationen erhalten Sie auf Wunsch an der Kasse unserer Bäder und im I-Net unter www.baeder-bueckeburg.de/Datenschutz

Ich stimme zu, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und für Rückfragen bis zum Widerruf bzw. Beendigung des Zweckes gespeichert werden.

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift / Kunde

Selbstverantwortung: Risiken, die sich aus der Teilnahme an der Aquafitness ergeben (Stürze o. ä.), sind von der Haftung ausgeschlossen.
Jeder Teilnehmer erklärt, dass er selbst die Verantwortung für sein Handeln während des Kurses trägt.

Gesundheit des Teilnehmers: Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mich Gesundheitlich in der Lage fühle an diesen Kurs teilzunehmen.
Der Kursleiter übernimmt für evtl. Schäden / Verletzungen oder verloren gegangen Sachen / Gegenstände **keine** Haftung.

Haftungsschluss: § 309Nr. 7 Haftungsausschluss bei Verletzungen von Leben, Körper, Gesundheit und bei grobem Verschulden.

Ich habe alle obigen Hinweise gelesen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

_____ _____ _____

Datum Unterschrift / Kunde Unterschrift / Personal