



**siaf e.V.**  
Sedanstr. 37 81667 München  
Tel. 089 458025 0  
Fax 089 45 80 25 13  
info@siaf.de www.siaf.de

**Trägerverein für Frauenprojekte**

**Bank für Sozialwirtschaft**

**IBAN:** DE59700205000007825700

**BIC:** BFSWDE33MUE

SteuerNr. 143/221/70069

## Anmeldung für Kurs, Gruppe

Gebühr / Kosten einmalig / vierteljährlich .....

**Kurs** Tag / Uhrzeit: ..... Leitung: .....

Zeitraum von .....

**Einführung:** .....

Rücktritt: Kann keine Ersatzperson genannt werden, müssen wir bei Abmeldung früher als 14 Tage vor dem Kurs 10,00 € Bearbeitungsgebühr erheben. Bis eine Woche vorher fallen 50% danach 100% der Kurskosten an.

Die Kursgebühren sind im Voraus per Überweisung auf das o. g. Konto oder in bar in unserer Geschäftsstelle zu entrichten. Geschwisterkinder erhalten 50% Ermäßigung.

### Persönliche Daten

Die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adressen, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Name / Vorname .....

Postleitzahl, Ort ..... Straße, Hausnr. ....

Telefon .....

E-Mail .....

### Angaben Kind/er

Wir bitten Sie um Angabe des Geburtsdatums Ihres Kindes / Ihrer Kinder, zumindest jedoch um Nennung des Geburtsmonats und Geburtsjahres. Dies dient insbesondere der Organisation der Eltern-Kind-Angebote bzw. Angebote, in denen das Alter des Kindes relevant ist. Die Nennung des vollständigen Datums ist freiwillig. Die Angaben werden nicht an Dritte weitergegeben.

Name des Kindes/der Kinder, Geburtsdatum

.....

Die siaf-Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen

(siehe [www.siaf.de/Programm/Teilnahmebedingungen](http://www.siaf.de/Programm/Teilnahmebedingungen) mit Erklärung zum Datenschutz)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Teilnehmerin

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift siaf e.V.



**siaf e.V.**  
Sedanstr. 37 81667 München  
Tel. 089 458025 0  
Fax 089 45 80 25 13  
info@siaf.de www.siaf.de

**Trägerverein für Frauenprojekte**

**Bank für Sozialwirtschaft**

**IBAN:** DE59700205000007825700

**BIC:** BFSWDE33MUE

SteuerNr. 143/221/70069

Ja, ich stimme zu: zukünftig möchte ich Informationen über siaf-Angebote per E-Mail erhalten.

Ich interessiere mich für

- politische und gesellschaftliche Veranstaltungen
- allfa\_m: alleinerziehende Frauen in München
- allfabet: alleinerziehende Frauen mit Kindern mit Behinderung
- Angebote Eltern-Kind-Bereich
- Kunst und Kultur
- für Angebote rund um´s Café Glanz (Raummiete, Initiativen, sonst. Angebote)

Name / E-Mail-Adresse

Datum / Unterschrift

---

---

Allgemein gelten die Bestimmungen nach DSGVO:

### **Rechte der Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, siaf e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber siaf e.V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an siaf e.V. übermitteln.