

Corpus audias Sporttherapie

ANMELDUNG EINZELTRAINING



Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum 1- / 5- / 10-maligen Einzel-Training an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Telefonnummer: _____

Beruf / Tätigkeit: _____

PREISE: Die Preise entnehmen Sie bitte meiner Webseite unter der Rubrik "Preisliste".

HAFTUNGSAUSSCHLUSS: Schäden, die durch ein selbstständig durchgeführtes Training - auch wenn es auf Anweisung (Trainingsplan) der Sporttherapeutin initiiert wurde - entstehen, sind von Haftungsansprüchen jeglicher Art ausgeschlossen. Keine Haftung von Folgeschäden.

Datum: _____ Ihre Unterschrift: _____

Claudia Goldschmidt

Sparda Bank Baden-Württemberg

IBAN: DE08600908000002219632

BIC: GENODEF1S02

Und zum Schluss würde mich noch interessieren, wie Sie auf mich aufmerksam geworden sind:

durch meine Webseite

durch Freunde / Bekannte

Sonstiges: _____

Diese Angaben sind natürlich freiwillig ☺

Vielen Dank!

www.corpus-audias.de

Corpus audias
Claudia Goldschmidt
Lehenstraße 26
71679 Asperg
07141 / 50 55 447

Einwilligung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch:

Name		Vorname		Geb.-Dat.	
PLZ		Wohnort		Straße	

Die Einwilligung basiert nach Art. 4 Nr. 11 DSGVO freiwillig und auf informierter Grundlage. Für die gegebenen Erklärungen besteht nach Art. 7 Abs. 3 DSGVO Widerrufsrecht. Die Daten werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die verarbeiteten personenbezogenen Daten werden vom Umfang und Inhalt auf den Zweck der Verarbeitung reduziert. Sie dienen nur zur Erfüllung eines Vertrages oder zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen. Aus Transparenzgründen behalte ich mir ausdrücklich vor, die Verarbeitung neben der Einwilligung auch auf andere, gesetzliche Rechtsgrundlagen zu stützen. Bei der Verarbeitung finden die aktuellen Rechtsvorschriften des Handels, -Steuer- und Sozialrechtes Berücksichtigung. Aus der Verarbeitung resultieren umfassende gesetzlich festgeschriebene Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, die erfüllt werden müssen. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass **Claudia Goldschmidt** (corpus audias):

- alle meine personenbezogenen Daten, die zur Erfüllung des Vertrages notwendig sind, verarbeiten darf.*
- mir Informationen zum bestehenden Vertrag auf mein Verlangen hin per E-Mail übersendet.*
- zu mir Kontakt aufnimmt, um Sachverhalte aus dem Vertragsverhältnis zu klären.*

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

_____ den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift: _____

Name in Blockbuchstaben: _____