

## 1. Beitritt zum Verein RADUGA (nur Eltern!)

Name, Vorname  
Straße  
PLZ/Wohnort  
Geburtsdatum  
Telefon  
E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein RADUGA, Elisenstraße 11, 42651 Solingen. Mir ist bekannt, dass für die Mitgliedschaft Jahresbeiträge in Höhe der jeweils gültigen Beitragsordnung erhoben werden.

Datum Unterschrift

Der Verarbeitung personenbezogener Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung und hiermit verbundener Zwecke stimme ich zu. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum Unterschrift

## 2. Anmeldung zum RADUGA-Kursangebot

Name des Kindes, Vorname  
Geburtsdatum

Hiermit melde ich mein Kind zu folgendem Kurs an (Anmeldung zu mehreren Trimestern möglich):

- einstündige Gruppe (60 Minuten)
- zweistündige Gruppe (120 Minuten)
  
- 1. Trimester (Jan.-März) Unterschrift
- 2. Trimester (April-Juli) Unterschrift
- 3. Trimester (Aug.-Dez.) Unterschrift

Ich stimme zu, dass während der Kurse Fotoaufnahmen von meinem Kind/meinen Kindern gemacht bzw. bereits vorhandene Fotos verwendet werden dürfen. Die Aufnahmen dürfen nur zu nichtkommerziellen Zwecken, insbesondere für die Öffentlichkeitsarbeit von RADUGA (Vereinspublikationen, Vereinshomepage, Presse-Berichterstattung, etc.) bzw. vereinsinterne Kommunikation (WhatsApp-Gruppen, Odnoklasniki, etc.), verwendet werden. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Kursbedingungen habe ich erhalten, zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit Ihnen einverstanden.

Datum Unterschrift