

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR DAS HOCHBEGABTE KIND e.V.

Regionalverein Hessen e.V.

Anmeldung			
Name:			
Adresse:			
Telefonnummer:	E-Mail:		
OGhK Hessen e.V.	Anderer RV	Nichtmitglied	
Bezeichnung der Veranstaltung		Name des Teilnehmers (Geburtsjahr des Kindes, Klassenstufe, Schulform)	
olgende Konto zu überweisen: DGhK RV Hessen e.V. BAN: DE5451090000023002400 BIC: WIBADE5WXXX Es besteht kein Rückerstattungsan werden kann. Ermäßigungen sind i	ıspruch, wenn ein Termin von Seiten des Τε	eilnehmers nicht wahrgenommen	
Haftung:			
	ine Versicherung für Veranstaltungen. Die T Schäden an Gebäuden oder Einrichtunge e).		
Ich bin damit einverstanden, dass zu Darstellungszwecken des Vere Namen werden nicht veröffentlich	s Fotos, die ggf. während der angemeldete eins und zu Werbezwecken für die Kurse ve nt.	n Veranstaltungen gemacht werden erwendet werden können.	
Γ			
Veranstaltung erhoben, gespeich	ng: en Daten werden nur zum Zweck der Organi ert und genutzt. Ggf. werden Name und Ad rung zur Erstellung eines Reisesicherungsso	lresse der Teilnehmer an den DGhk	
Die Daten werden nach Durchführ	rung der Veranstaltung und Ablauf der geset	zlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht	
- Mit den genannten Bedingungen el	rkläre ich mich einverstanden.		
Ort Datum.	Lintore - hift.		
Ort, Datum:	Unterschrift:		