

# Judo Anfängerkurs

TSV 1860 Scheinfeld/ Judoabteilung

Aufnahmeschein für den Judo Anfängerkurs

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Kursteilnehmer

Ort; Datum : \_\_\_\_\_

---

## Bildrechte und Datenschutz:

Mit der Anmeldung erkläre ich und meine gesetzlichen Vertreter uns grundsätzlich damit einverstanden, dass Veranstaltungen des Judovereins dokumentiert werden und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

-----  
Ort, Datum

-----  
Erziehungsberechtigter

-----  
Kursteilnehmer