| | ٧r.: | |
|---|-----------|-----------------------|
| Name, Vorname, Funktion | | |
| // | | |
| E-Mail Adresse Telefon | | |
| | | |
| | | |
| Bayerischer Soldatenbund 1874 e.V. Fürst-Wrede-Kaserne | | |
| Ingolstädter Str. 240 | | |
| | | |
| 80939 München | | |
| | | |
| <u>Fax</u> : 089-18 99 99 63 <u>E-Mail:</u> <u>kontakt@bsb-1874.de</u> | | |
| | | |
| | | |
| Landesreservistenseminar des BSB 29./30.10.2021 | | |
| ☐ Ich nehme an der Tagung teil ☐ und benötige Unterkunft vom 29 | auf | 30.10.2021 |
| ☐ und benötige keine Unterkunft | | |
| □ Fine Teilmehme ist mit leiden micht meä elieb | | |
| ☐ Eine Teilnahme ist mir leider nicht möglich | | |
| ☐ Eine persönliche Teilnahme ist mir leider nicht möglich, in meiner \ | /ertre | tung nimmt teil: |
| | | |
| □ mit Unterkunft \ | om 2! | 9 auf 30 10 2021 |
| Name, Vorname, Funktion | _ | 5. ddi 66. 16.262 i |
| | | |
| ☐ Ich nehme am Kameradschaftsabend 29.10.2021 teil. | | |
| | | |
| Datenschutzrechtlicher Hinweis nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) u | | n Gesetz betreffend |
| das Urheberrecht an Werken der bildenden Künste und der Photographie (KUG | <u>):</u> | |
| Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt ausschließlich Ihrer Betreuung und zur Veranstaltung. Die Daten werden in einer Übersicht in der Landesgeschäftsstelle g | | |
| Ihrer Daten an Dritte zu anderen Zwecken erfolgt nicht (oder nur zur Organisation der | - | |
| Nach Beendigung der Veranstaltung erfolgt die zweckbezogene Löschung Ihrer erho | oenen [| Daten. |
| Während der Veranstaltung werden Fotos und ggf. Filmaufnahmen gemacht. Di | ese we | erden genutzt für die |
| Berichterstattung über diese Veranstaltung gem. § 23 KUG in den verbandsinternen M | | - |
| oder z.B. Broschüren des BSB). Sollten Sie Fragen zu dieser Regelung haben, k Veranstaltungsleitung wenden. | men | sie sich geme an die |
| Mit Ihrer Unterschrift auf der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass S | ia dia d | atenschutzrechtlichen |
| Hinweis zur Kenntnis genommen haben und dass Ihre personenbezogenen Daten zu | | |
| durch den BSB elektronisch verarbeitet sowie Fotos und ggf. Filmaufnahmen von Ih | nen für | die Berichterstattung |
| über diese Veranstaltung gemacht werden dürfen. | | |
| | | |
| | | |

Unterschrift des Teilnehmers

Datum