

# Anmeldung Seemannschaftsseminar



Datum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

S.T.A.G.-Mitglied  Ja  Nein

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

## Seemännische Vorkenntnisse

---

---

## Übernachtung im Havenhostel Bremerhaven

Übernachtung gewünscht  Ja  Nein

Anreisedatum \_\_\_\_\_

Abreisedatum \_\_\_\_\_

Doppelzimmer  Ja  Nein

Wenn ja, mit wem? \_\_\_\_\_

Frühstück gewünscht  Ja  Nein

## Einwilligungen

Meine Daten dürfen an die verantwortlichen Leiter des Seminars zur Erstellung der Teilnehmerliste und Teilnahmebestätigung übermittelt werden.

Meine Daten dürfen an das Havenhostel Bremerhaven übermittelt werden (nur bei gewünschter Übernachtung).

Während des Seminars angefertigte Fotoaufnahmen dürfen für die Homepage und den Vereinsnewsletter der S.T.A.G. verwendet werden.

## Datenschutzhinweis

Im Rahmen des Vereinszwecks werden personenbezogene Daten verarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt gemäß der jeweils gültigen Datenschutzrichtlinie der S.T.A.G.

**Ort**

**Datum**

**Unterschrift**

---

---

---