



# Anmeldung für das DQHA Horsemanship Clinic bei Döring Quarter Horses 22. – 27.07.2024



Name Teilnehmer:

\_\_\_\_\_

Ich melde mich / mein Kind verbindlich zum o. g. Horsemanship Camp 2024 an und verpflichte mich die aktuellen Corona Bedingungen zu akzeptieren.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer / Erziehungsberechtigter

Die Reservierung erfolgt nach Eingang und ist nur mit Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat gültig.

- 490 Euro bei bestehender DQHA Mitgliedschaft
- 533 Euro ohne bestehende Mitgliedschaft
- 593 Euro ohne bestehende AQHA und DQHA Mitgliedschaften (Jugendliche 558 Euro)

## ▶ EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE12ZZZ00000452646

Mandatsreferenz:

Ihre DQHA Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die DQHA e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DQHA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Bankverbindung:

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

Iban:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bei Fragen zu dem Horsemanship Camp setzen Sie sich bitte direkt mit der DQHA Geschäftsstelle oder Babsi Lohf in Verbindung:

#### DQHA Geschäftsstelle

Angela Baar  
[angela.baar@dqha.de](mailto:angela.baar@dqha.de)  
0049 6021 584 591 3

#### Camp-Organisation

Babsi Lohf  
[lohfqh@arcor.de](mailto:lohfqh@arcor.de)  
0179 77 49 787

#### Veranstaltungsort:

#### Veranstaltungsort:

Döring Quarter Horses  
Herner Weg 46  
45772 Marl

#### Ansprechpartner:

Melanie Podendorf  
[melanie.podendorf@doeringmarl.de](mailto:melanie.podendorf@doeringmarl.de)

## Erklärungen zum Datenschutz

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

DQHA Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich habe die datenschutzrechtlichen Hinweise (Auslage oder <https://dqha.de/datenschutz/>) gelesen und willige hiermit ein.

Ort, Datum

Unterschrift *(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)*

► **E-Mail-Kommunikation**

Hiermit willige ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich und bis auf Widerruf für die Zukunft ein, dass ich mit einem unverschlüsselten Versand von E-Mail-Nachrichten zur Auftragsabwicklung bzw. anderer Informationen an mich einverstanden bin.

Dieses Einverständnis erteile ich ausdrücklich auch für den Fall, dass in der E-Mail Nachricht besondere persönliche Daten, wie z. B. Name, Geburtsdatum und Adresse usw. weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Mailempfänger

► **Recht auf das Bild**

DQHA beabsichtigt Fotos und ggf. Videos anfertigen zu lassen. Diese können auf der Homepage im Internet und im Intranet veröffentlicht und weiteren Empfängern zur Veröffentlichung übermittelt werden. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen. Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos und ggf. Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen diese weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

Ort, Datum

Unterschrift

► **Recht auf das Bild Minderjähriger:**

DQHA beabsichtigt Fotos und ggf. Videos anfertigen zu lassen. Diese sollen auf der Homepage im Internet und im Intranet veröffentlicht und weiteren Empfängern zur Veröffentlichung übermittelt werden. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen. Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos und ggf. Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen diese weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. Mit der Unterschrift bestätigen die Unterzeichner (alle Sorgeberechtigten des Kindes) zugleich, dass sie mit ihren Kindern die Veröffentlichung der Bilder und ggf. Videos im Internet besprochen haben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Datum, Ort : \_\_\_\_\_

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

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

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