

Special Needs

Verein zur Förderung alternativer Therapien für Kinder mit Behinderung e. V.
Meßkircherstr.2a; 68239 Mannheim



Verbindliche Anmeldung Trike Days

In Kooperation mit der Jugendverkehrsschule Mannheim und der Deutschen Verkehrswacht

Projektwochenende **11.10.24-13.10.24**

Rückmeldung bitte an: projekte@specialneeds.de

Betreff: Trike Days + Name

Den Eigenkostenanteil von 75€ bitte überweisen an:

Badische Beamtenbank

IBAN: DE84660908000009972072

BIC GENODE61BBB

Name Fahrer*in	
Vorname Fahrer*in	
Alter zum Veranstaltungszeitpunkt	
Klassenstufe zum Veranstaltungszeitpunkt	
Art des mitgebrachten Fahrzeuges	
Als Anmeldebestätigung erhält jedes Kind ein Vorbereitungsheft zu den Verkehrsregeln und richtigem Verhalten im Straßenverkehr.	
Vegetarier ja/nein	
Barrierefreies Zimmer notwendig ja/nein	

Tragen eines Helmes während der Veranstaltung ist verpflichtend !!!

Special Needs
Verein zur Förderung alternativer Therapien für
Kinder mit Behinderung e. V.
Meßkircherstr. 2a, 68239 Mannheim

VR, 703688

1.Vorstand: Ralf Schmitt
E-Mail: kontakt@specialneeds.de
Homepage: www.specialneeds.de
Tel: 01776025646

Spendenkonto:
Badische Beamtenbank
IBAN: DE84660908000009972072
BIC GENODE61BBB

Steuernummer: 37006/60628

Special Needs

Verein zur Förderung alternativer Therapien für Kinder mit Behinderung e. V.
 Meßkircherstr.2a; 68239 Mannheim

Mitreisende Personen	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Alter zum Veranstaltungszeitpunkt		
Adresse		
Mail		
Telefon		
WhatsApp Gruppenteilnahme für Informationen im Vorfeld der Veranstaltung Ja/nein		
Vegetarier ja/nein		
Teilnahme am Erste Hilfe Kurs am Kind ja/nein		
Interesse an der Vorstellung alternativer Fahrzeuge vor Ort (Lastenrad z.B. Modell Multi Charger 2 u.ä., Liegerad, Liegerad mit E-Unterstützung, Dreirad,...) Bitte benennen, welche besonders interessant sind (es werden Fahrräder zum Ausprobieren organisiert):		
Mit der Anmeldung verpflichten wir uns die theoretischen Unterlagen vor Veranstaltungsbeginn mit unserem teilnehmenden Kind gewissenhaft durchzuarbeiten. Unser Kind wird zum Veranstaltungsbeginn ausreichend Erfahrung mit seinem Fahrzeug haben, um sich parallel auch auf die Anweisungen der Ausbilder konzentrieren zu können.		

Mitreisende Geschwisterkinder	Person 1	Person 2	Person 3
Name			
Vorname			
Alter zum Veranstaltungszeitpunkt			
Vegetarier ja/nein			

Ort, Datum, Unterschrift:

Mit Ihrer Veranstaltungsanmeldung willigen Sie in die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung der Veranstaltung ein. Sie haben das Recht auf Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten, Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft (per E-Mail an: kontakt@specialneeds.de), Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde. Die zuständige Aufsichtsbehörde ist das LDI BW, Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart