

## Anmeldung zur Steinzeitwanderung

„Gesundheit ist ein Weg und keine Bleibe.“

Bitte wählen Sie \*



Steinzeitwanderung im Erzgebirge  
Terminwunsch <sup>1</sup>:

.....



Steinzeitwanderung auf Sardinien  
Terminwunsch <sup>1</sup>:

.....

Name, Vorname \* .....

Geburtsdatum \* .....

Straße, Hausnummer \* .....

PLZ, Wohnort \* .....

Telefon .....

Email-Adresse .....

\* Pflichtfelder, <sup>1</sup> verfügbare Termine auf [steinzeitwanderung.de](http://steinzeitwanderung.de)

Es handelt sich hierbei um eine verbindliche Anmeldung. Ein Rücktritt ist nur im Krankheitsfall möglich. Bei nicht ausreichender Teilnehmerzahl kann die Reise vom Veranstalter abgesagt werden.

Ich stimme zu, dass meine hier gemachten persönlichen Angaben zur Anmeldung und Durchführung dieser Steinzeitwanderung erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit per E-Mail an [physiotherapie-erfurt@gmx.de](mailto:physiotherapie-erfurt@gmx.de) den Zweck der Datenerhebung im Einzelfall erfragen oder meine Einwilligung ganz oder teilweise widerrufen kann.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an uns zurück.