

Tumorzentrum Rheinland-Pfalz e.V.

Gärtnergasse 6, 55116 Mainz
Tel.: 06131- 9201609
www.tuz-rlp.de

Psychosoziale
Krebsberatungsstelle
Rheinessen



Anmeldeformular „Wandern Stadt – Land – Fluss...“

(29.08.2020 - Rabenkopf) (31.10.2020 – Schiersteiner Hafen)

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefon/Handy _____

Wie haben Sie
von dem Kurs
erfahren?

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Zeitung, Wochenblatt |
| <input type="checkbox"/> | Internet |
| <input type="checkbox"/> | Flyer |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges..... |

Hiermit melde ich mich verbindlich für oben angekreuzte Wanderung an

Haftungsausschluss:

Die Haftung des Tumorzentrums Rheinland-Pfalz e.V. wird auf die Fälle von Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beschränkt. Für Unfälle während einer Veranstaltung oder auf dem Wege zum oder vom Veranstaltungsort sowie für den Verlust oder die Beschädigung von Gegenständen aller Art übernimmt das Tumorzentrum Rheinland-Pfalz e.V. gegenüber den Teilnehmern keinerlei Haftung.

Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung Datenschutz

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine in das Kontaktformular eingegebenen Daten nur für die Belange der Beratungsstelle elektronisch gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum

Unterschrift