

## Anmeldeformular für den Aufbaukurs – SIMUKI

Anmeldung an Margret Bast: Postfach 21 01 15, 56538 Neuwied-Engers,  
Tel. 02622-9789481, Fax 02622-9789489, Email: simuki@cv-rlp.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an.

Für den Seminarzyklus \_\_\_\_\_ (Nummer des Kurses)  
in \_\_\_\_\_ (Veranstaltungsort)

### Kontaktdaten des Teilnehmers

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Bundesland \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Daten zum bereits besuchten Simuki-Grundkurses

Besuch des Simuki-Grundkurses in: \_\_\_\_\_  
Kurs-Nr. / Teilnahmejahr \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, die Teilnehmergebühr von 100 € direkt zu überweisen, sobald ich eine Bestätigung erhalten habe.

### Bankverbindung

Empfänger: Chorverband Rheinland-Pfalz Kooperation  
Betreff: Name des Teilnehmers/Kursnummer  
Kreissparkasse Rhein-Hunsrück Simmern  
**IBAN:** DE79 5605 1790 0010 0146 94 | **BIC:** MALADE51SIM

### Einwilligung zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten

Ich bin damit einverstanden, dass die Projektleitung folgende Daten (Name, Anschrift, Mailadresse, Telefonnummer, Name der Einrichtung) zur Durchführung des Kurses speichert und aufbewahrt. Die Daten werden nur innerhalb der Projektleitung und des Dozententeams weitergegeben. Diese Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und in Kenntnis der jederzeitigen Widerrufbarkeit.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
alternativ: Digitale Signatur