**Anmeldung zum Kurs: Fitness und Ernährung für deine mentale Gesundheit**

**Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede: | Vor- und Nachname: |
| Adresse: | PLZ / Ort: |
| Telefon: | E-Mail-Adresse: |

Rechnungsadresse (falls abweichend):

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede: | Vor- und Nachname: |
| Adresse: | PLZ / Ort: |
| Telefon: | E-Mail-Adresse: |

**Teilnahme**

Ich melde mich verbindlich für den Kurs „Fitness und Ernährung für deine mentale Gesundheit“ an.

Ort Bewegung: euphysis )(, Wuhrstrasse 13, 9490 Vaduz

Kursleiterin: Frau Tamara Ospelt

Dauer: 13:30 – 14:30 Uhr

Termine: 22.08., 29.08., 05.09., 12.09., 19.09., 03.10.,

31.10., 07.11., 14.11., 28.11., 05.12., 12.12.

Ort Kochkurs: Gemeinschaftszentrum Resch, Duxgasse 28, 9494 Schaan

Kursleiter: Herr Klaus Reiter

Dauer: 18:00 – 21:00 Uhr

Termine: 26.09., 24.10., 21.11., 19.12.

**Solidarischer Beitrag**

**Das Programm ist solidarisch finanziert.**

CHF 200.00 – **Solidarbeitrag** Für Personen mit geringem Einkommen\*

CHF 560.00 – **Normalpreis** Kostendeckender Preis

CHF 640.00 – **Förderbeitrag** Ermöglicht anderen die vergünstigte Teilnahme

CHF \_\_\_\_\_ – **Kursspende** Ich möchte einen zusätzlichen Beitrag leisten, um weiteren Personen mit geringem Einkommen einen Kurs zu finanzieren.

\*Die Vergabe der Plätze mit Solidarbeitrag erfolgt auf schriftliche Empfehlung von sozialen Institutionen. Es besteht kein Anspruch auf einen Platz zu einem bestimmten Preis.

**Rechtliches und Haftung**

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden. Der Veranstalter haftet nicht für Unfälle oder verlorene Gegenstände. Die Anmeldung ist erst nach Rechnungsversand und Zahlungseingang verbindlich. Provisorische Anmeldungen sind nicht möglich. Es gelten die AGB (siehe Website)

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbestimmungen.

**Datenschutz**

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner Daten aus dem Formular zum Zweck der Kursdurchführung, Qualitätsverbesserung und für interne Marketingzwecke ein. Die Datenverarbeitung erfolgt gestützt auf Art. 6 Abs. 1 Bst. b (Vertragserfüllung und vorvertragliche Massnahmen) und Bst. f (berechtigtes Interesse) sowie Art. 9 Abs. 2 Bst. a DSGVO (Gesundheitsdaten).

Ich bin mir bewusst, dass ich meine Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an [sonnenstern.empowerment@gmail.com](mailto:sonnenstern.empowerment@gmail.com) oder postalisch an den Verein (Verein SonnenStern:Persönlichkeitsentwicklung, Sagenstrasse 9, 9492 Eschen, Liechtenstein) widerrufen kann.

Ich habe die umfassende Datenschutzerklärung unter <https://www.sonnenstern.li/datenschutz> zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift