



Anmeldung zum Reichstagsbesuch am 28.Oktober 2025

**Name, Vornamen
Teilnehmende/r**

Anschrift

Tel.Nr.

email

Geburtsdatum

Unterschrift / Teilnehmende/r

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Name

Anschrift

Tel-Nr.

email

.....
1..Unterschrift

Datum

2.Unterschrift

**Wir, die Erziehungsberechtigten und die Teilnehmenden, sind uns bewusst, dass Fotos und / oder
Filmaufnahmen durch die Betreuung der Veranstaltung angefertigt werden.**

Wir willigen ein, dass diese Aufnahmen gespeichert werden dürfen.

Ja Nein

**Wir willigen ein, dass die Aufnahmen für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit auf der Homepage der
DLRG LV Berlin e.V. Bezirk Schöneberg veröffentlicht werden dürfen.**

Ja Nein

**Gemäß Artikel 15 DSGVO besteht die jederzeitige Berechtigung zur umfangreichen
Auskunftserteilung zu den gespeicherten Daten. Gemäß Artikel 17 DSGVO kann jederzeit die
Berichtigung, Löschung und Sperrung personenbezogener Daten verlangt werden. Ohne Angabe
von Gründen ist jederzeit vom Widerrufsrecht Gebrauch zu machen. Die erteilte
Einwilligungserklärung kann jederzeit abgeändert oder widerrufen werden.**

.....
Datum, Unterschriften

Es gelten die Teilnahmebedingungen für Veranstaltungen der DLRG Schöneberg -Bezirksjugendvorstand -

jugend@schoeneberg.dlrg.de