



Verbindliche Anmeldung

PingPongParkinson Mentoring Programm

GOOL2025

bitte per Mail

Stefan Ganse

stefan.ganse@pingpongparkinson.de

1. Angaben zur Person

Vorname, Name * _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort. * _____

Geburtsdatum _____

E-Mail * _____

Tel./Mobil * _____

2. Sprachkenntnisse:

	Fließend	Grundkenntnisse		Fließend	Grundkenntnisse
Deutsch:	()	()	_____	()	()
Englisch	()	()	_____	()	()
Französisch	()	()	_____	()	()

3. Spielerinformationen*

Letzte Teilnahme GO _____ Diagnose seit : _____

Ich stehe als Mentor für die GOOL2025 zur Verfügung und erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Turnier-Planung und Durchführung gespeichert und verarbeitet werden dürfen und die markierten (*) Daten im Rahmen des Mentoring-Programms zur GOOL2025 an Dritte (den Protégés) weitergegeben werden dürfen (Bundesdatenschutzgesetz).

Ort, Datum, Unterschrift

+PingPongParkinson Deutschland e. V.
Barbarastr. 15
48529 Norhorn
<https://go.pingpongparkinson.de>

Ansprechpartner: Stefan Ganse
Tel: +49 170 73 45 852
Mail: Stefan.Ganse@pingpongparkinson.de
<https://www.diagnose-parkinson.team>