



Anmeldung

PingPongParkinson Mentoring Programm
GOOL2025

bitte per Mail

stefan.ganse@pingpongparkinson.de



1. Angaben zur Person

Vorname, Name * _____
 Straße, Hausnr. _____
 PLZ, Ort. * _____
 Land _____
 Geburtsdatum _____
 E-Mail * _____
 Tel./Mobil * _____

2. Sprachkenntnisse:

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

3. Gewünschte Hilfestellungen bei: *

() An- und Abreise () Unterkunft () Akkreditierung () Barrierefreiheit () ÖPNV
 () Austragungsort () Spielregeln () Rahmenprogramm () Übersetzung () Training

Sonstiges: _____

4. Erklärung

Ich möchte als Protegé das Mentoren-Programm der GOOL2025 nutzen 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 (Mentor) 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>