

Anmeldung zur Trainerfortbildung Neuroathletik Breiten- und Leistungssport am 11.-12.11.2023 Frankfurt

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben aufgeführten Ausbildung an:

Name.....Vorname.....

geb.DKV-Mitglieds-Nr.....

Straße, PLZ + Ort

Telefon.....Handy.....

E-Mail Graduierung.....

Gültigkeit der Lizenz (Kopie)..... Landesverband.....

Übernachtung in der Sportschule Frankfurt

Einzelzimmer vom _____ bis zum _____

Doppelzimmer vom _____ bis zum _____

Übernachtungs- und Verpflegungspreise:

Einzelzimmer 53,00 € von Samstag – Sonntag inkl. Frühstück
Zweibettzimmer 43,00 € von Samstag – Sonntag inkl. Frühstück

Mittagessen (je € 9,50) **Samstag** **Sonntag**

Abendessen (je € 8,00)

Teilnahmegebühr **110,00 € / Teilnehmer / Kurs**
Incl. Tagungsgetränke (Kaffee, Tee,
Mineralwasser)

HINWEIS:

Eine Teilnahmebestätigung wird erst nach Eingang der verbindlichen Anmeldung versandt.

Rücktritt / Stornierung / Absage des Lehrgangs

Ab 30 Kalendertagen vor Beginn der Ausbildung werden bei Stornierung 50% der Teilnahmegebühr berechnet.

Ab 14 Kalendertagen vor Beginn der Ausbildung werden bei Stornierung 75% der Teilnahmegebühr berechnet.

Die Stornierung der Unterkunft / Verpflegung kann bis 6 Wochen vor Beginn der Ausbildung kostenfrei storniert werden, nach diesem Zeitpunkt werden die dem DKV entstandenen Stornokosten berechnet.

Es besteht grundsätzlich die Möglichkeit, einen geeigneten Ersatzteilnehmer zu benennen. Sofern dieser den Platz des anderen einnimmt, fallen keine Stornogebühren an.

Der DKV behält sich vor, den Lehrgang abzusagen, wenn dies aufgrund des Nichterreichens der Mindestteilnehmerzahl oder einer Verhinderung des / der Referenten oder anderen nicht unmittelbar vom DKV zu vertretenden Gründen sachlich gerechtfertigt ist. Zu einem Ersatz von Reise und Übernachtungskosten, Arbeitsausfall oder anderen Schäden ist der DKV in diesen Fällen nicht verpflichtet und in anderen Fällen nur dann, sofern ein grobes Verschulden vorliegt.

Datenschutz

Hiermit willige ich ein, dass die aufgeführten personenbezogenen Daten vom DKV zum Zweck der Information an den jeweiligen DKV-Referenten weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Der Deutsche Karate Verband schützt Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes.

AGB

Mit der Anmeldung / Reservierung bestätige ich die obigen Angaben und akzeptiere ausdrücklich die AGB des Deutschen Karate Verbandes e.V.

Ort, Datum

Unterschrift
