

## Anmeldung zur A-Trainerfortbildung Neuro-Athletik-Leistungssport am 13.03-14.03.2021 in 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** 51,00 € von Samstag – Sonntag inkl. Frühstück  
**Zweibettzimmer** 41,00 € von Samstag – Sonntag inkl. Frühstück

**Mittagessen** je 9,50€  Samstag – Sonntag

**Abendessen** je 8,00 €  Samstag – Sonntag

**Teilnahmegebühr** 105,00 € / 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