

Anmeldeformular

(1) Persönliche Daten	Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____	
	Straße, Nr.: _____ Telefon: _____	
PLZ, Ort: _____ Fax: _____		
E-Mail: _____ Mobil: _____		
Vorqualifikationen* (z.B. Beruf, Lizenzen) _____		
* Bitte Qualifikationsnachweise zwecks Prüfung und Anerkennung mit der Anmeldung übersenden!		
Behinderung oder chronische Erkrankung*: _____		
* Nur für den Fall, dass vor Ort besonderer individueller Assistenzbedarf oder organisatorische Maßnahmen erforderlich sind		
(2) Lehrgangsdaten	Ich melde mich zu folgenden Lehrgängen verbindlich an:	
	Nr.	Lehrgangs-Nummer
	Lehrgangs-Bezeichnung	
1		
2		
(3) Weitere Angaben	Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Angaben gegenüber anderen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (zutreffendes bitte ankreuzen)	
	Teilnehmern aus den von mir gemeldeten Lehrgängen einverstanden. (Nennung auf der Teilnehmerliste)	
Ich benötige für den Lehrgang eine Übernachtung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (zutreffendes bitte ankreuzen)		
Von der Ausfallgebührenregelung habe ich zustimmend Kenntnis genommen.		
Ich bestätige, dass ich alle ausgeschriebenen Termine der Lehrgänge wahrnehmen werde und erbitte weitere Unterlagen sowie die Rechnungstellung an die o.a. Adresse, sofern im Punkt 4 und 5 keine andere Adresse für die Rechnungstellung angegeben ist.		
Datum _____ Unterschrift Lehrgangsteilnehmer _____		
(4) Rechnungstellung	Ich/wir bitte/n um Rechnungstellung der Lehrgangsgebühren, für o.a. Teilnehmer an folgende Adresse: (Sollte der Verein die Rechnungsadresse sein, so reicht das Ausfüllen von Punkt 5 aus!)	
	Name: _____	
Straße, Nr.: _____		
PLZ, Ort: _____		
Datum, Stempel, Unterschrift		
(4) Rechnungstellung	Vereinsname: _____	
	Vereinsanschrift: _____	
Vereinsnummer: _____		
Landesverband: _____		
Der oben angegebene Teilnehmer/Übungsleiter/in wird/ist für unseren Verein tätig. Diese Anmeldung wird vom Verein bestätigt.		
Wir bitten um Rechnungstellung an den Verein. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (zutreffendes bitte ankreuzen)		
Datum, Stempel, Unterschrift des Vereins (Berechtigter nach § 26 BGB)		
(6) Bestätigung Landes- oder Fachverband	- nicht vom Teilnehmer oder Verein auszufüllen -	
	Hiermit wird bestätigt, dass der oben genannte Verein Mitglied in unserem Landesverband ist und dass die Zulassungsvoraussetzungen geprüft wurden und erfüllt sind.	
Datum, Stempel, Unterschrift des Landesverbandes		