



VERANSTALTUNG

SV - Fortbildung mit Lizenzverlängerung
vom 28. - 29. Oktober 2023 in Hennef / NRW

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben aufgeführten Ausbildung an:

PERSÖNLICHE DATEN

Name		Vorname	
E-Mail		DKV-Mitgliedsnummer	
Straße, PLZ + Ort			
Telefon		Mobilnummer	
Graduierung		Geburtsdatum	
Lizenzen			

TEILNAHMEGEBÜHR

für DKV-Mitglieder:	192,00 EUR	
---------------------	------------	--

ÜBERNACHTUNG / VERPFLEGUNG (BITTE TEILEN SIE UNS IHRE WÜNSCHE BEI ANMELDUNG MIT!)

ZIMMERKATEGORIEN (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Einzelzimmer (Kategorie Komfort)	77,00 EUR pro Nacht mit Frühstück	von	bis
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer (Kategorie Komfort)	57,00 EUR pro Person u. Nacht mit Frühstück	von	bis

bitte ggf. Wunsch-Zimmerpartner benennen:

VERPFLEGUNGSWUNSCH (bitte ankreuzen)

Frühstück (10,00 EUR pro Person/Tag) Mittagessen (14,50 EUR pro Person/Tag) Abendessen (12,00 EUR pro Person/Tag)

HINWEISE UND TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Eine Teilnahmebestätigung wird erst nach Eingang der verbindlichen Anmeldung versandt!

RÜCKTRITT / STORNIERUNG

Bis 6 Wochen vor Beginn der Ausbildung kann die Anmeldung kostenfrei storniert werden. Bei kurzfristigeren Stornierungen fallen Stornierungskosten gemäß der nachfolgenden Staffelung an:

- ab 41 Kalendertagen vor Beginn der Ausbildung werden bei Stornierung 30% der Teilnahmegebühr berechnet
- 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 8 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 Gebühren an.

ABSAGE DES LEHRGANGS

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

Mit untenstehender Unterschrift 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 und untenstehender Unterschrift bestätige ich die obigen Angaben und akzeptiere ausdrücklich die AGB des Deutschen Karate Verbandes e.V. Diese können auf der Webseite des DKV www.karate.de eingesehen werden.

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH ZUR OBENSTEHENDEN AUSBILDUNG AN:

Ort, Datum

Unterschrift