

Bitte achten Sie, dass das Anmeldeformular nur bearbeitet werden kann, wenn es vollständig und lesbar ausgefüllt ist!

Persönliche Daten	Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Name, Vorname _____ Geb.-Datum _____ PLZ / Ort: _____ Straße /Nr. _____ Telefon / Mobil-Nr. _____ E-Mail _____ Vorqualifikation - ja <input type="checkbox"/> Bitte Qualifikationsnachweise zwecks Prüfung und Anerkennung mit der Anmeldung übersenden nein <input type="checkbox"/> Liegt eine Behinderung vor? ja <input type="checkbox"/> welche Hilfsmittel werden benötigt _____ nein <input type="checkbox"/>										
Lehrgangsdaten	<p>Ich melde mich zu folgenden Lehrgängen verbindlich an</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nr.</th> <th style="width: 30%;">Lehrgangs-Nr.</th> <th style="width: 65%;">Lehrgangsbezeichnung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Nach einer Anmeldung erhält der Teilnehmer eine Anmeldebestätigung, der Rechnungsempfänger die zu begleichende Rechnung</p>	Nr.	Lehrgangs-Nr.	Lehrgangsbezeichnung	1			2			
Nr.	Lehrgangs-Nr.	Lehrgangsbezeichnung									
1											
2											
Rechnung	<p>Rechnungserstellung an: bitte die genauen Daten angeben!</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Teilnehmername oder Name der Einrichtung</td> <td style="width: 45%;"></td> <td style="width: 30%;">Stempel</td> </tr> <tr> <td>Straße / Nr.</td> <td></td> <td rowspan="3"></td> </tr> <tr> <td>PLZ / Ort</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tel. / E-Mail</td> <td></td> </tr> </table>	Teilnehmername oder Name der Einrichtung		Stempel	Straße / Nr.			PLZ / Ort		Tel. / E-Mail	
Teilnehmername oder Name der Einrichtung		Stempel									
Straße / Nr.											
PLZ / Ort											
Tel. / E-Mail											
Datenschutzerklärung	<p>Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zum o.g. Lehrgang an und bestätige, dass ich die Allgemeine Geschäftsbedingungen, veröffentlicht unter www.brs-saarland.de (Aus- und Fortbildungen) einschließlich der Datenschutzbedingungen und der Einwilligungen gem. Art 6 DSGVO (Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung meiner Daten durch den BRS an den DOSB und den DBS einschließlich der Lernplattform DBS-IP-System) des Lehrgangsanbieters gelesen und akzeptiert habe.</p> <p>Stornopauschalen - bis Meldeschluss kostenfrei / bis zum 08. Tag vor Kursbeginn 25% der Lehrgangsgebühr / ab dem 07. Tag vor Kursbeginn 100% der Lehrgangsgebühr (Der Grund der Absage ist dabei unerheblich)</p> <p>Die Einwilligung ist die Voraussetzung für Teilnahme an den Lehrgängen des BRS Saarland e.V.</p> <p>Datum _____ Unterschrift(Teilnehmer) _____</p>										
Verein	<p>Bestätigung</p> <p>Der oben genannte Teilnehmer/Übungsleiter wird/ist für unseren Verein tätig. Vereins/Nr.: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>Datum _____ Unterschrift/ Stempel (Mitgliedsverein) _____</p>										
Landesverband	<p>Bestätigung</p> <p>Hiermit wird bestätigt, dass der o.g. Verein Mitglied in unserem Landesverband ist.</p> <p>Datum _____ Unterschrift/Stempel (DBS Landesverband) _____</p>										