



Anmeldung zum NRV Herbstcamp 15. bis 19. Oktober 2019 in Hannover

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genannter Maßnahme an:

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Verein: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Email - Adresse: _____

T-Shirt Größe: _____

Besonderheiten (Medikamente; Allergien; Ernährung):

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o.g. Veranstaltung an. Da dem NRV Kosten zur Durchführung entstehen erkläre ich mich hiermit bereit nach erfolgter Anmeldung und einem Nichterscheinen eine Stornopauschale in Höhe der vollen Kursgebühr zu entrichten. Weiter behält sich der NRV vor, die Maßnahme bei nicht Erreichen der Mindestteilnehmerzahl abzusagen. Die Kursgebühr ist nach erfolgreicher Anmeldung, spätestens bis zum 30.09.2019 auf das Konto des NRV zu überweisen.

Mit meiner Unterschrift/Anmeldung erkläre ich mich, mit der Weiterleitung meiner oben angegebenen Daten an die übrigen relevanten Organisationen zwecks Organisation, Durchführung und Abrechnung des Lehrgangs an die Dachverbände einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass die nachstehend bezeichneten Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir angefertigt, zum genannten Zweck eingesetzt und wie aufgeführt veröffentlicht werden. (nachfolgendes bitte ankreuzen)

- Internet (Berichterstattung)
- Lernmaterial (Für Schulungszwecke in weitem Lehrgängen)

Datum/ Ort

Unterschrift /Erziehungsberechtigte