

Anmeldeformular für Wochenendveranstaltungen

Bitte fünf Wochen vor Veranstaltungsbeginn an akademie@kanu.de zurücksenden.

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Veranstaltung: _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße, Nr.: _____ **PLZ, Ort:** _____

E-Mail: _____ **Telefon:** _____

Folgende **Verpflegungen (Halbpension)** möchte ich in Anspruch nehmen:

Do Abend Fr Früh Fr Abend Sa Früh Sa Abend So Früh keine

Folgende **Übernachtungen** nehme ich wahr:

Do – Fr Fr – Sa Sa – So Do – So (komplett) keine

Anmerkungen (Verpflegung, Partner auf dem Zimmer etc.):

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, mein Wohnort, meine E-Mailadresse und meine Telefonnummer, zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften, im Vorfeld der Veranstaltung an die Teilnehmenden weitergegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen der Veranstaltung gemacht werden, in allen Verbandsmedien (KanuSport, Homepage, Soziale Medien, etc.) veröffentlicht und zu Zwecken der Dokumentation gespeichert werden.

Ich bestätige die aktuellen Teilnahmebedingungen sowie das Hygienekonzept des DKV. (Einsicht unter www.kanu.de → Akademie → Downloads)

Wir bitten erst nach unserer Anmeldebestätigung um Überweisung des ausgeschriebenen Teilnahmebeitrages. Um die Bearbeitungszeit zu verkürzen wird eine Rechnung nur auf Wunsch erstellt.

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)