



Anmeldung

Schiffszertifikatslehrgang – Basic Course

Einführung in die Maritime Medizin

vom 24.4.2017 bis 28.4.2017 in Kiel

Titel / Vorname

Nachname

Geburtsdatum

KfZ-Kennz.

(bei Anreise mit dem KfZ)

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefon (für Rückfragen)

Personalausweisnummer

(für Zutritt zu Sicherheitsbereichen erforderlich)

Die Angabe von Personalausweisnummer und ggf. KfZ-Kennzeichen ist für den Zugang zum Marinestützpunkt zwingend erforderlich.

Bitte in Druckschrift ausfüllen. Die **fettgedruckten** Angaben sind für die Anmeldung zwingend erforderlich.

Ich bin Mitglied der Notarzbörse. Meine Mitgliedsnummer lautet (bitte angeben):

„Come together“ (Voranmeldung erforderlich, Termin voraussichtlich Dienstag um 19:30 Uhr)

- Ich möchte am **Empfang** um 19:30 Uhr im Restaurant „Schöne Aussichten“ teilnehmen. Für mich als Teilnehmer des Basic Course ist die Teilnahme kostenfrei (zusätzliche Begleitperson: 10,00 € p.P. inkl. MwSt.).
- Ich möchte auch am sich dem Empfang anschließenden **Abendessen** im Restaurant „Schöne Aussichten“ teilnehmen. (pro Person 37,50 € inkl. MwSt., Getränke sind vor Ort zu bezahlen).
- Ich möchte zusätzlich ____ (bitte Anzahl eintragen) Begleitpersonen mitbringen.

Praxistraining Seemannschaft (Voranmeldung erforderlich, Termin voraussichtlich Donnerstag um 19:00 Uhr)

- Ich möchte mit ____ Personen (Gesamtzahl inkl. **Begleitpersonen**) an der abendlichen Fahrt über die Kieler Innenförde mit vorherigem Abendessen im Offizierheim teilnehmen (35,00 € p.P. inkl. MwSt.).

Hierdurch melde ich mich verbindlich für die o.g. Fortbildungsveranstaltung an. Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Schiffszertifikatslehrgang GbR (einsehbar unter www.schiffszertifikatslehrgang.de/AGB.html) habe ich gelesen und erkenne diese an. Als Eingangsbestätigung meiner Anmeldung erhalte ich innerhalb der nächsten Tage eine Benachrichtigung per Email. Der Platz gilt seitens des Veranstalters erst mit Eingang der Zahlung der vollständigen Gebühr auf dem Konto des Veranstalters als gesichert. Sollten alle Plätze belegt sein, erhalte ich eine Mitteilung und werde über die Vergabe eines Platzes von der Warteliste informiert.

Mit der Veröffentlichung von Foto- bzw. Filmaufnahmen durch die Schiffszertifikatslehrgang GbR, die im Rahmen der Veranstaltung erstellt werden und meine Person zeigen, bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich die Nutzungsrechte gegenüber der Schiffszertifikatslehrgang GbR auch einschränken kann. Ein entsprechendes Formular wird mir auf meinen Wunsch hin zur Verfügung gestellt.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und **unterschiedene** Anmeldeformular ...

... per Email an

anmeldung@schiffszertifikatslehrgang.de

... per Fax an

0431 – 657 092 9

... per Post an

Schiffszertifikatslehrgang GbR
Meimersdorfer Weg 217
24145 Kiel

Vom Veranstalter auszufüllen

Eingang am ____ . ____ . ____

- Rechnung versandt
 Beitrag erhalten
 Unterlagen versandt
 Auf Warteliste
 Absage