



Anmeldung

Schiffszertifikatslehrgang – Advanced Course

Spezielle Themen der Medizin auf See

vom 5.9.2016 bis 9.9.2016 in Kiel

Titel / Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Kfz-Kennz.

(bei Anreise mit dem Kfz)

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefon (für Rückfragen)

Personalausweisnummer

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 Advanced Course ist die Teilnahme kostenfrei (zusätzliche Begleitperson: 10,00 € p.P. inkl. MwSt.)
- Ich möchte auch am sich dem Empfang anschließenden **3-Gänge-Menü** 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 (Bitte Gesamtzahl inkl. Begleitpersonen angeben) am abendlichen **Segeltörn** auf der Kieler Innenförde teilnehmen (ca. 2 Stunden, 30,00 € p.P. inkl. MwSt.). Achtung: Die Teilnehmerzahl ist begrenzt!

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 ausdrücklich an. Nach Eingang der vollständig ausgefüllten Anmeldung erhalte ich von der Schiffszertifikatslehrgang GbR per Email eine Anmeldebestätigung. Der Platz gilt Seitens des Veranstalters erst mit Eingang der Zahlung der vollständigen Rechnungsgebühr 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 0929

... per Post an

Schiffszertifikatslehrgang GbR
Meimersdorfer Weg 217
24145 Kiel

Vom Veranstalter auszufüllen

Eingang am ____ . ____ . ____

- Bestätigung erfolgt
- Rechnung versandt
- Betrag erhalten
- Auf Warteliste
- Absage