

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** möchte ich in Anspruch nehmen:

Fr Abend Sa Früh Sa Mittag Sa Abend So Früh So Mittag keine

Folgende **Übernachtungen** nehme ich wahr:

Fr – Sa Sa – So Fr – So 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)