

Bitte einsenden an: DLRG Ortsgruppe Winsen/Luhe e.V.
Hoopter Elbdeich 13
21423 Winsen/Luhe
oder per Fax:
04171 - 65 22 66

Ich erfülle die Teilnahmevoraussetzungen lt. Ausschreibung.

Die geforderten Nachweise der **Teilnahmevoraussetzungen** ...

- ... liegen in Kopie bei.
- ... werden in Kopie bis zum Meldeschluss nachgereicht.

Verbindliche Anmeldung zum Lehrgang

Lehrgangstitel: Nr:

alternativ (falls ausgebucht): Nr:

vom bis im DLRG-Heim Hoopte

Name: Vorname:

Geb.Dat.:

Wohnort:

(Straße/Hausnummer) (PLZ) (Ort)

Telefon:

(priv.) (dienst.) (mobil)

E-Mail:

(priv.) (dienst.)

Anmerkung zur Anmeldung:

Der **Teilnehmerbeitrag** beträgt €

wird wie in der Lehrgangsausschreibung angegeben bezahlt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine o.a. persönlichen Daten in einer Teilnehmerliste erfasst werden. Sie werden außerdem für die weitere Lehrgangsorganisation und allgemeine Kommunikation DLRG-intern gespeichert.

Die geforderten Nachweise der Teilnahmevoraussetzungen werden im Original zum Lehrgang mitgebracht.

Das Anmeldeverfahren und die Organisatorischen Hinweise des Lehrgangsprogramms akzeptiere ich.

Ich erkläre mich dem Teilnahmebedingungen (<https://winsen.dlrg.de/termine/teilnahmebedingungen.html>) einverstanden.

....., den

(Ort) (Datum) (Unterschrift des Teilnehmers)