

# Verbindliche Anmeldung zu einem Aus- oder Fortbildungslehrgang



Behinderten Sportverband Bremen e.V.

<b>(1) Persönliche Daten</b>	Name, Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
	Straße, Nr.: _____	Telefon: _____
	PLZ, Ort: _____	Mobil: _____
	E-Mail: _____	
	Verein/Einrichtung: _____	
	Rechnungsanschrift: _____ (sofern abweichend von privater Anschrift)	

<b>Ich melde mich zu folgendem Lehrgang verbindlich an:</b>					
Lehrgangs-Nummer	Lehrgangs-Bezeichnung	Lehrgangs-Ort	Lehrgangs-Termine	Melde-schluss	Lehrgangs-Gebühr
BRE-2019-A40-001	Block 40 Innere Medizin	Bremen 1860 Baumschulenweg 6 28213 Bremen	<b>Teil I</b> <b>Beginn</b> Do., 21.11.19/ 11:00 Uhr <b>Ende</b> So., 24.11.19/ 13:00 Uhr <b>Teil II</b> <b>Beginn</b> Mo., 02.12.19/ 11:00 Uhr <b>Ende</b> Fr., 06.12.19/ 13:00 Uhr <b>Teil III</b> <b>Beginn</b> Do., 19.12.19/ 11:00 Uhr <b>Ende</b> Sa., 21.12.19/ 15:30 Uhr <i>(der Unterricht beginnt an den anderen Tagen jeweils um 09.00 Uhr und endet gegen 19 Uhr)</i>	<b>21.10.2019</b>	<b>820,00 €</b>  <i>(inkl. Mittagessen, Lehrmaterial ohne Übernachtung)</i>
<p>Für den o.a. Lehrgang gelten folgende Zugangsvoraussetzungen, die als Kopie der Anmeldung beizufügen sind:  <b>FÜL B – Lizenz Rehabilitationssport oder Teilnahmebescheinigung von Block 10 / P8 oder P 16 je nach Vorbildung</b>  <b>Kopie(n) der beruflichen Qualifikation(en)/Nachweis (e) habe ich beigefügt:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____</p>					
<p>Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Angaben gegenüber anderen Teilnehmern aus dem von mir gemeldeten Lehrgang einverstanden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (zutreffendes bitte ankreuzen)          (Nennung auf der Teilnehmerliste)</p>					

<b>(3) Weitere Angaben</b>	<p>Ich bestätige, dass ich alle ausgeschriebenen Termine der Lehrgänge wahrnehmen werde. Ich bin darüber informiert, dass ich nach der erfolgreichen Absolvierung der Veranstaltung die Lizenz zum Fachübungsleiter B-Rehabilitationssport Bereich „Innere Medizin“ nach den aktuellen gültigen Richtlinien zur Ausbildung im DBS e.V. beim für mich zuständigen Landesverband des DBS beantragen kann. Für die Lizenzerteilung ist der Nachweis eines 9-stündigen 1. Hilfe-Kurses, der nicht älter als 2 Jahre sein darf, erforderlich.                  Die Lehrgangsgebühr werde ich nach Eingang der Rechnung unverzüglich überweisen.  <b>Die Lehrgangsgebühr beinhaltet keine Übernachtung. Diese ist vom Teilnehmer selbst zu organisieren. Die Lehrgangsgebühr beinhaltet, sofern nicht anders geschrieben die Verpflegung.</b> Nähere Informationen hierzu erhalten Sie in der Geschäftsstelle des BSB e.V.                  Wenn ich meine Teilnahme nach dem Meldeschluss absage, wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 25% der Lehrgangsgebühr erhoben. Der Grund der Absage ist dabei unerheblich. Sollten außerdem Ausfallgebühren entstehen, werden diese ebenfalls in Rechnung gestellt. Bei Absagen innerhalb einer Woche vor Lehrgangsbeginn ist eine Rückzahlung der Lehrgangsgebühr nicht mehr möglich.  <b>Eine Anrechnung oder Teilfinanzierung der Lehrgangsgebühren durch Bildungsschecks, Bildungsprämien und Prämiegutscheinen jeglicher Art ist aktuell nicht möglich.</b>  <b>Haftung:</b> Der Veranstalter haftet für Schäden nur in den Grenzen und im Umfang des zur Verfügung stehenden Haftpflicht-Versicherungsschutzes. Die Haftung für darüberhinausgehende Schäden wird ausdrücklich ausgeschlossen. Ebenso besteht keine Haftung für Sport- und Wegeunfälle. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde / des DBS werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt.  <b>Bildrechte:</b> Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer in die Nutzung/Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in den Medien und Präsentationen des Veranstalters ausdrücklich ein.</p>
	<p><b>Hiermit melde ich mich verbindlich für den obigen Lehrgang an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Behinderten Sportverband Bremen e.V. (einzusehen unter <a href="http://www.behindertensport-bremen.de/index.php/lehre-und-ausbildung/ausbildung">http://www.behindertensport-bremen.de/index.php/lehre-und-ausbildung/ausbildung</a>) Kenntnis genommen habe und mit diesen einverstanden bin.</b></p>
	<p>_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift Lehrgangsteilnehmer)</p>

**Die verbindliche Anmeldung ist nur mit Unterschrift gültig!**

**Anmeldung bitte an:** Geschäftsstelle Behinderten Sportverband Bremen e.V., Heinstr. 25-27, 28213 Bremen, Tel.: 0421-2778445, Fax: 0421-9606090, per E-mail: [anmeldung@behindertensport-bremen.de](mailto:anmeldung@behindertensport-bremen.de)