

# Anmeldung Fortbildungen / Tagesseminare

- Nordic Walking                       Nordic Blading / Inline                       Nordic Snowshoeing  
 Nordic Skiing (Classic)                       Nordic Skiing (Skating)                       Trendseminar

Name: ..... Vorname:.....

Strasse:.....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

Geburtsdatum: ..... Mitglied in DSV –Verein:  ja  nein

Verein:..... Landesskiverband:.....

Mitglied Skiversicherung  ja  nein Mitgliedsnummer: .....

Seminartermin: ..... Seminarbezeichnung:.....

Hiermit bitte ich um einen Unterkunfts-vorschlag für:

- |   |                             |                              |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Doppelzimmer Fr – So | <input type="checkbox"/> ÜF | <input type="checkbox"/> OHP |
| <input type="checkbox"/> Doppelzimmer Sa – So | <input type="checkbox"/> ÜF | <input type="checkbox"/> OHP |
| <input type="checkbox"/> Einzelzimmer Fr – So | <input type="checkbox"/> ÜF | <input type="checkbox"/> OHP |
| <input type="checkbox"/> Einzelzimmer Sa – So | <input type="checkbox"/> ÜF | <input type="checkbox"/> OHP |

## TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Nordic Aktiv Sportarten sind nachweislich gesundheitsfördernd und haben ein äußerst geringes Verletzungsrisiko. Dennoch können gerade bei eingeschränktem Gesundheitszustand körperliche Schäden und Verletzungen nicht vollständig ausgeschlossen werden. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Schäden und Verletzungen jeglicher Art und bittet Sie, mit der Anmeldung die nachstehende Erklärung zu unterschreiben:

## ERKLÄRUNG

Durch meine Unterschrift erkenne ich den Haftungsausschluss der Veranstalter an. Ich werde keine Ansprüche gegen den Veranstalter wegen Schäden und Verletzungen jeder Art geltend machen, die durch die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung entstehen können. Ich erkläre, dass ich keine gesundheitlichen Einschränkungen habe, die einer Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung entgegenstehen würden und dass mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde.

Wichtig: Die Seminargebühr ist direkt nach Erhalt der Anmeldebestätigung zu überweisen!

Datum: ..... Unterschrift: .....

Onlineanmeldung über [www.ausbildungszentrum-bayern.de/anmeld.htm](http://www.ausbildungszentrum-bayern.de/anmeld.htm)