

Anmeldung zur Fortbildung zum/r Rückenschullehrer/in vom 18. - 20.09. und 25. - 27.09.2020



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DARMSTADT

DAGeSp

Darmstädter Akademie
für Gesundheit und Sport

Name

Vorname

Adresse

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum und -ort (notwendig für Ihr Zertifikat)

ggf. Matr.-Nr. / Studiengang / Semester (bitte als Kopie beifügen)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung an.

Mit den Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Die Teilnahmegebühr werde ich auf das Konto der TU Darmstadt überweisen.

IBAN: DE 36 5085 0150 0000 7043 00

BIC: HELADEF1DAS, Stadt- und Kreissparkasse Darmstadt

Verwendungszweck: Projektnummer 030403/58200109 – RSL-Sept-2020

Bei Stornierung der Anmeldung bis zu 3 Tagen vor Beginn der Veranstaltung erstatten wir die Fortbildungsgebühr zurück unter Einbehalt einer Bearbeitungsgebühr von 30 Euro. Bei späteren Stornierungen, bei Nichterscheinen oder Kursabbruch sind 100% der jeweiligen Gebühr zu zahlen.

Die Teilnehmer halten sich in den Veranstaltungsräumen auf eigene Gefahr auf. Sie handeln auf eigene Gefahr und eigenes Risiko, wenn sie Anwendungsdemonstrationen und Übungen durchführen. Schadensersatzansprüche gegen Dozenten bzw. die Universität sind ausgeschlossen, sofern nicht grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz vorliegen.

Die Einladung mit dem Ablaufplan der Weiterbildung erhalte ich ca. zwei Wochen vor Kursbeginn.

Ort, Datum