

# Anmeldung zur Fortbildung zum/r Rückenschullehrer/in vom 01.-03.11. und 15.-17.11.2024



TECHNISCHE  
UNIVERSITÄT  
DARMSTADT

DAGeSp

Darmstädter Akademie  
für Gesundheit und Sport

Name

Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum und -ort (notwendig für Ihr Zertifikat)

Beruf ODER Studiengang / Matrikelnr. / Semester (bitte als Kopie beifügen)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung an.

Mit den Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

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.

Sobald wir Ihre Anmeldung erhalten haben, senden wir Ihnen eine Bestätigung Ihrer Teilnahme sowie die Zahlungsinformation zu.

Die Einladung mit dem Ablaufplan der Weiterbildung erhalten Sie ca. 10 Tage vor der Veranstaltung.

Ort, Datum