

ANMELDEFORMULAR FÜR GESUNDHEITSKURSE



DRK-Ortsverein
Bad Salzuflen e.V.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an:
DRK-Ortsverein Bad Salzuflen e.V., Waldstr.25, 32105 Bad Salzuflen
oder per E-Mail an: soeren.wiebusch@drk-badsalzuflen

PERSÖNLICHE DATEN

Name:

Geburtstag:

Vorname:

Telefonnummer:

Adresse:

E-Mail:

KURSDATEN

Kursbezeichnung:

Datum / Beginn des Kurses:

Kursnummer:

Kursentgeld:

Mit der Zusendung von Informationen zu weiteren Angeboten (zum Beispiel Folgekursen, etc.) des DRK-Ortsvereins Bad Salzuflen e.V. an meine angegebene E-Mail-Adresse bin ich einverstanden

Ein Rücktritt von der Anmeldung ist spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn und grundsätzlich schriftlich zu erklären. Die im Internet aufgeführten AGB des DRK-Ortsvereins Bad Salzuflen e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Kursgebühr muss vor Beginn des Kurses auf das Konto des DRK-Ortsvereins Bad Salzuflen überwiesen werden. Informationen hierzu gehen Ihnen unmittelbar nach erfolgter Anmeldung zu.

Datum, Ort

Unterschrift

Die Datenschutzhinweise auf der Internetseite wurden zur Kenntnis genommen. Eine Einwilligung zur Datenverarbeitung gem. Art. 6 Abs. 1 a EU-DSGVO wird erteilt.

Datum, Ort

Unterschrift