

DRV-Fortbildung

Anmeldung



Deutscher Ruderverband e. V.

Fachressort Bildung, Wissenschaft und Forschung

Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10
30169 Hannover

Telefon 0511 980 94-0
Fax 0511 980 94-25

info@rudern.de
www.rudern.de

An
Deutscher Ruderverband e. V.
Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10
30169 Hannover

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung an

Titel der Veranstaltung Teilnahmegebühr gemäß Ausschreibung

Veranstaltungsort

Termin

Lehrgangs-Nr.

Verlängerung der Lizenz gewünscht

Trainer C Leistungssport Breitensport
 Trainer B Leistungssport Breitensport
 Trainer A Leistungssport

Gültig bis (TT.MM.JJJJ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Persönliche Daten

Vorname

Nachname

Straße

PLZ

--	--	--	--	--	--

Ort

Telefon

E-Mail

Verein

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geschlecht

weiblich
 männlich

AGB Die allgemeinen Geschäftsbedingungen zu Seminaren des DRV habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an, www.rudern.de/bildung.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift und E-Mailadresse) vom DRV verarbeitet, gespeichert und zum Zwecke der Lizenzausstellung an das DOSB-Lizenzmanagementsystem (LiMS) weitergegeben werden. Der DOSB hat zu keiner Zeit Einsicht in die personenbezogenen Daten der Lizenzinhaber/-innen. Darüber wurde zwischen dem DOSB und dem ausstellenden Verband eine Datenschutzvereinbarung entsprechend den gesetzlichen Vorgaben geschlossen. Die erhobenen Daten werden in LiMS für die Dauer von 10 Jahren gespeichert. Der Datenübermittlung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprochen werden. In diesem Fall kann jedoch keine DOSB-Lizenz ausgestellt werden!

Mit der Aufnahme meiner Kontaktdaten in eine Teilnehmendenliste und dem Versand an die übrigen Teilnehmenden und an die Unterkunft

bin ich einverstanden bin ich nicht einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den DRV, die Teilnahmegebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRV auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des DRV lautet DE62DRV00000292278. Die Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer und ggf. Sorgeberechtigte bei Minderjährigen

Kontoinhaber

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum, Unterschrift