**ANMELDUNG**

Bitte per Post oder per Mail an d.kodra@hamburger-sportjugend.de oder per Fax an die Faxnummer: 040 41908 – 296

Hiermit melde ich mich verbindlich für die seminarreihe

**Sport als Integrationshilfe für Flüchtlinge** am 27.05, 10.06, 17.06 und 24.06.2016 an:

**Name, Vorname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Verein:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Adresse:** [ ] privat[ ] Firma

**Straße:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**PLZ/Ort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon/Fax:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Email:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Die Teilnahmegebühr beträgt 40€**

**Zahlungsmodus und Rücktrittsbedingungen:**

Der Rücktritt vom Seminar muss schriftlich (per Post, Fax oder Email) erfolgen. Bei einem kurzfristigen Rücktritt, der weniger als 8 Tage vor dem ersten Modul erfolgt, wird eine Ausfallgebühr von 50 Prozent des Teilnehmerbeitrages einbehalten. Erfolgt kein schriftlicher Rücktritt oder erhalten wir eine Absage erst am Tag des Seminars, wird der Gesamtbeitrag fällig. Die vorgenannten Regelungen entfallen bei Stellen einer Ersatzperson durch den/die verhinderte Teilnehmer/in (dies muss Frau Kodra vor Veranstaltungsbeginn angezeigt werden). Im Krankheitsfall ist ein ärztliches Attest vorzulegen, die Teilnahmegebühr wird in diesem Fall erstattet.

Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift**

Hiermit erteile ich die Genehmigung zum einmaligen Einzug der Gebühren für die auf diesem Anmeldeformular gebuchten Leistungen bei:

Bank: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. BIC: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

KontoinhaberIn: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift**