

# Verbindliche Anmeldung zu einem Aus- oder Fortbildungslehrgang



|                              |  |                   |
|------------------------------|--|-------------------|
| <b>(1) Persönliche Daten</b> | Name, Vorname: _____   | Geb.-Datum: _____ |
|                              | Straße, Nr.: _____   | Telefon: _____    |
|                              | PLZ, Ort: _____  | Mobil: _____      |
|                              | E-Mail: _____<br><small>(Bitte die private E-Mailadresse angeben!)</small> |                   |

| <b>(2) Lehrgangsdaten</b>   | <b><u>Ich melde mich zu folgendem Lehrgang verbindlich an:</u></b> |                   |   |                                       |  |                   |   |
|---|--|-------------------|---|---------------------------------------|--|-------------------|---|
|   | Nr.  | Lehrgangs-Nummer  | Lehrgangs-Bezeichnung   | Lehrgangs-Ort                         | Lehrgangs-Termine  | Melde-schluss     | Lehrgangs-Gebühr  |
|   | 1  | Physio<br>2020-07 | Sonderlehrgang<br>Übungsleiter/in B<br>Sport in der<br>Rehabilitation<br>„Orthopädie“<br>für<br>Physiotherapeuten | Bielefeld                             | Montag, 03.08.2020 / 10.00 Uhr bis<br>Freitag, 07.08.2020 / ca. 16.00 Uhr<br><br><i>(der Unterricht beginnt an den anderen Tagen<br/>jeweils um 09.00 Uhr und endet gegen<br/>19.00 Uhr)</i> | <b>06.07.2020</b> | <b>650,00 €</b><br><i>(inkl. Verpflegung<br/>- nur Mittagessen -<br/>ohne Übernachtung)</i> |
| Für den o.a. Lehrgang gelten folgende Zugangsvoraussetzungen, die als Kopie der Anmeldung beizufügen sind:<br><b><u>Abschlusszeugnis/Urkunde der Physiotherapeuten-Ausbildung</u></b>   |  |                   |   |                                       |  |                   |   |
| Den/die Nachweis/e habe ich beigefügt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____  |  |                   |   |                                       |  |                   |   |
| Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Angaben gegenüber anderen Teilnehmern aus dem von mir gemeldeten Lehrgang einverstanden. (Nennung auf der Teilnehmerliste) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |  |                   |   |                                       |  |                   |   |
| Ich bin damit einverstanden, dass bei der Lernplattform DBS IP ein Account für mich angelegt wird. Hierfür werden mein Name, Vorname und meine E-Mailadresse verwendet. (Diese Daten sind für alle Nutzer von DBS IP sichtbar; an die o.g. E-Mailadresse wird das Passwort zugestellt.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |  |                   |   |                                       |  |                   |   |
| <p>Ich bestätige, dass ich alle ausgeschriebenen Termine der Lehrgänge wahrnehmen werde und erbitte weitere Unterlagen. Ich bin darüber informiert, dass ich nach der erfolgreichen Absolvierung des Sonderlehrganges die Lizenz zum Übungsleiter/in B Sport in der Rehabilitation im Bereich „Orthopädie“ nach den aktuellen gültigen Richtlinien zur Ausbildung im DBS beim zuständigen Landesverband des DBS beantragen kann. Für die Lizenzerteilung ist der Nachweis eines 9-stündigen 1. Hilfe Kurses, der nicht älter als 2 Jahre sein darf, erforderlich. Die Lehrgangsgebühr werde ich nach Eingang des Einladungsschreibens unverzüglich überweisen.</p> <p><b>Die Lehrgangsgebühr beinhaltet die Verpflegung (nur Mittagessen), aber nicht die Übernachtung. Diese ist vom Teilnehmer selbst zu organisieren. Details zu Verpflegung erhalten Sie mit dem Einladungsschreiben in einem Merkblatt.</b></p> <p>Wenn ich meine Teilnahme nach dem Meldeschluss bis zum 8. Tag vor Beginn der Lehrgangsmaßnahme absage, wird eine Stornopauschale in Höhe von 25% der Lehrgangsgebühr erhoben (mindestens jedoch 25,00 €). Der Grund der Absage ist dabei unerheblich. Bei Absagen ab dem 7. Tag vor Beginn der Lehrgangsmaßnahme wird eine Stornopauschale von 100 % der Lehrgangsgebühr fällig. <b>(Wir empfehlen den Abschluss einer Seminar-Rücktrittsversicherung.)</b> Für den Fall, dass höhere Aufwendungen entstanden sind, behält sich die DBS-Akademie gGmbH vor, anstelle der vorstehenden Pauschale eine höhere, individuell berechnete Entschädigung zu fordern.</p> <p><b>Eine Anrechnung oder Teilfinanzierung der Lehrgangsgebühren durch Bildungsschecks, Bildungsprämien und Prämien Gutscheinen jeglicher Art ist nicht möglich.</b></p> |  |                   |   |                                       |  |                   |   |
| <p><b>Haftung:</b> Die DBS-Akademie gGmbH haftet ausschließlich in Fällen des Vorsatzes oder der groben Fahrlässigkeit einer ihrer Vertreter oder Erfüllungsgehilfen, sowie bei einer schuldhaft verursachten Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit nach den gesetzlichen Bestimmungen. Eine weitergehende Haftung der DBS-Akademie gGmbH wird ausgeschlossen. Der vorstehende Haftungsausschluss bezieht sich nur auf die schuldhafte Verletzung wesentlicher Vertragspflichten (sogenannter Kardinalpflichten). Zu den Kardinalpflichten im Sinne des vorstehenden Satzes zählen solche Pflichten, deren Verletzung den Vertragszweck gefährden würden und auf deren Erfüllung der Vertragspartner berechtigterweise vertrauen darf.</p> <p><b>Bildrechte:</b> Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer in die Nutzung/Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in den Medien und Präsentationen der DBS-Akademie ausdrücklich ein.</p>  |  |                   |   |                                       |  |                   |   |
| <b>Hiermit melde ich mich verbindlich für den obigen Lehrgang an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Datenschutzerklärung der DBS-Akademie gGmbH (einzusehen unter <a href="http://www.dbs-akademie.de/index/agbs-datenschutzerklaerung.html">http://www.dbs-akademie.de/index/agbs-datenschutzerklaerung.html</a>) Kenntnis genommen habe und mit diesen einverstanden bin.</b>  |  |                   |   |                                       |  |                   |   |
| _____   |  |                   |   | _____                                 |  |                   |   |
| (Ort, Datum)  |  |                   |   | (Unterschrift Lehrgangsteilnehmer/in) |  |                   |   |

**Die verbindliche Anmeldung ist nur mit Unterschrift gültig!**

**Anmeldung bitte an:** DBS-Akademie gGmbH, Herrn Ludger Elling, Vormannstr. 9, 48565 Steinfurt  
Tel.: 02552-6392847 - E-mail: [info@dbs-akademie.de](mailto:info@dbs-akademie.de) - Fax: 02552-9944857