

ANMELDEFORMULAR
BDZ Sommerkurs 21.-25. Juli 2021
Jugendherberge Oberwesel

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Email-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Allergien / Unverträglichkeiten: _____

Vegetarisches Essen (ja/nein): _____

BDZ-Mitgliedschaft (bitte auswählen)

- BDZ-Mitglied RLP (325 €/ u. 16 Jahre 275 €), Nummer** _____
- BDZ-Mitglied anderer Landesverbände (360 €/ u. 16 Jahre 325 €), Nummer** _____
- Kein BDZ-Mitglied (390 €/ u. 16 Jahre 330 €)**

Instrument: _____

Spielniveau (bitte auswählen)

- Anfänger
- Mittelstufe
- Fortgeschritten

Zahlung:

Überweisen Sie bitte die Gebühren spätestens bis zum Anmeldeschluss unter Angabe des Lehrgangs und des Teilnehmersnamens auf das Konto des BDZ Landesverband Rheinland-Pfalz.

IBAN: DE07 5776 1591 0028 4007 00 BIC: GENODED1BNA

Teilnahmebedingungen:

- Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt; Teilnehmer aus Rheinland-Pfalz haben dabei Vorrang.
- Die Teilnahmegebühren sind spätestens bis zum Anmeldeschluss des Kurses zu überweisen.
- Jeder Teilnehmer erhält rechtzeitig eine Bestätigung mit näheren Hinweisen zum Kurs. Absagen durch den LV erfolgen spätestens vier Wochen vor Beginn des Kurses; die eingezahlten Gebühren werden hierbei erstattet.
- Bei Rücktritt des Teilnehmers innerhalb von 5 Wochen vor Kursbeginn können nur maximal bis zu 50% der Teilnahmegebühren erstattet werden. Wird der Kurs vom Veranstalter abgesagt, werden 100% der Gebühren erstattet.
- Eine Haftung für Personen- und Sachschäden jeglicher Art, die bei der Teilnahme am Kurs sowie während der Freizeit eintreten, besteht seitens des Landesverbandes nicht.

Hinweise zum Datenschutz:

- Der Landesverband des Bund Deutscher Zupfmusiker erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten der Kursteilnehmer mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben.
- Teilnehmerlisten werden in digitaler oder gedruckter Form an Vorstandsmitglieder und sonstige Mitarbeiter weitergegeben, deren Funktion oder besondere Aufgabenstellung die Kenntnisnahme dieser Daten erfordert.
- Zur Bewerbung oder zur Nachberichterstattung der Kurse kann der Landesverband Fotos der Teilnehmer auf seiner Homepage veröffentlichen und an Printmedien und soziale Netzwerke weitergeben. Personenbezogene Daten, wie zB Name oder Alter, werden nicht veröffentlicht.

Mit der Überweisung der Teilnehmergebühren erkläre ich mich mit den oben stehenden Teilnahmebedingungen einverstanden, die ich gelesen und verstanden habe.

Nach Eingang Ihrer Überweisung erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung mit weiteren Informationen zum Kurs.

Bitte schicken Sie Ihre ausgefüllte Anmeldung per Mail an b.lang@bdz-rlp.de

ZUSATZBLATT FÜR JUGENDLICHE UNTER 18 JAHREN

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

NOTFALLKONTAKT

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass sich meine Tochter / mein Sohn

- in kleinen Gruppen auch außerhalb des Gebäudes nach Abmeldung bei der Lehrgangsführung aufhalten darf.

Meine Tochter / mein Sohn

- muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

1. Medikament: _____, Einnahmezyklus: _____

2. Medikament: _____, Einnahmezyklus: _____

- leidet unter folgenden Allergien, die bei der Ernährung berücksichtigt werden müssen:

Datum, Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten