

Bitte zurücksenden an:

DRK-Landesverband M-V e. V.
Wismarsche Straße 298
19055 Schwerin



☎ 0385 59147-0

📠 0385 59147-98

✉ info@drk-mv.de

Anmeldung

(Bitte auch bei Fehlmeldungen den DRK-Kreisverband oder die Hilfsorganisation/Gliederung angeben!)

Veranstaltung: _____

am: _____

vom: _____

bis: _____

DRK-Kreisverband oder
Hilfsorganisation/Gliederung: _____

Name, Vorname: _____

Funktion im Verband: _____

Berufsabschluss: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon privat: _____

dienstlich: _____

E-Mail: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Unterkunft und Verpflegung:

Doppelzimmer

Einzelzimmer (nur soweit vorhanden und gegen Zuzahlung von 15,00 Euro pro Übernachtung)

keine Übernachtung

Teilverpflegung Frühstück Mittag Abend

Vegetarische Verpflegung

Kostenträger:

Teilnehmer/in

DRK-Kreisverband / Einrichtung

anderer Kostenträger:

(bitte genaue Anschrift angeben) _____

Ihre Anmeldung hat verbindlichen Charakter. Sie kann mit einer Frist von 14 Tagen vor Veranstaltungsbeginn storniert werden. Bei jeder Stornierung behalten wir uns die Erhebung einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 Euro vor. Wir bitten um Verständnis, dass bei Nichtteilnahme oder nicht fristgerechter Stornierung die Teilnehmergebühren, sowie die anfallenden Kosten für Unterkunft und Verpflegung in voller Höhe in Rechnung gestellt werden. Eine Ersatzstellung unter Gewährleistung der Zugangsvoraussetzungen ist jederzeit möglich.

Hiermit wird bestätigt, dass o. g. Helfer einer Bundeskomponente zugeordnet ist (wo zutreffend).

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass der/die Teilnehmende eventuelle TN-Voraussetzungen erfüllt.

Mit der Unterschrift der/des Teilnehmenden wird weiterhin bestätigt, dass er/sie in die Speicherung der auf diesem Formular eingetragenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung einwilligt. Weitere Informationen zum Datenschutz und zur Möglichkeit der Widerrufung der Einwilligung finden Sie auf <https://www.drk-bz.de/footer-menue-deutsch/service/datenschutz.html>.

Fehlmeldung

Stempel/Unterschrift des Kostenträgers

Ort, Datum

Unterschrift und Einwilligung Teilnehmer/in