

An. DLRG Bezirk Hildesheim e.V.  
Achtumer Winkel 12  
31135 Hildesheim  
Tel. 05121 157304  
FAX : 05121 -402049

Absender : Name ..... Geb.Datum: .....  
Vorname : ..... Tel.privat.....  
Handy .....  
Strasse : ..... Fax: .....  
PLZ/Ort : ..... E-Mail .....

## Verbindliche Anmeldung

Zum **Lehrgang/Prüfung/Seminar Lehrscheinfortbildung 2017**

Anreise:  mit eigenem PKW  Mitfahrer-Pkw  öffentl. Verkehrsmittel

Die Lehrgangsgebühr soll von folgendem Konto abgebucht werden)

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_  
IBAN. \_\_\_\_\_ BIC. \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass bei der Absage meinerseits nach Meldeschluss der Teilnehmerbetrag in jedem Fall zu entrichten ist. Sollte die Ausfallkosten den TN – Beitrag übersteigen, werden diese von mir erstattet.  
Bei Veranstaltungen ohne Teilnehmereigenleistung werden die entstandenen Ausfallkosten von mir erstattet.  
Bei angeordneten Fahrgemeinschaften werden gem. Reisekostenordnung DLRG des Bezirks Hildesheim Fahrkosten nur bei Teilnahme an der Fahrgemeinschaft erstattet.

....., den .....  
Unterschrift des Teilnehmers

Bei minderjährigen Teilnehmern zusätzlich

....., den .....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Eltern

---

### Bestätigung der Ortsgruppe/Bezirk

Mit der Teilnahme von ..... am o .g . Lehrgang/Prüfung/Seminar sind wir einverstanden.

Name der Ortsgruppe//Bezirk . .....

....., den .....

Unterschrift der Ortsgruppe/Stempel

Funktion in der OG .....

Teilnehmer hat **eine**  
Eingangsvermerk des Bezirks .....