

3. Gesundheitskongress - Leben in Fülle

Haus Schönblick, Schwäbisch Gmünd
29.05.-02.06.2019



Anmeldeformular

1. Angaben zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin

Name	Vorname(n)	Geburtstag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Weitere Teilnehmer, die ich anmelde (Lebenspartner, Kinder)

Name	Vorname(n)	Geburtstag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Hiermit melde ich mich verbindlich an

- Die Ausschreibung, sowie die dazugehörigen Anmelde- und Teilnahmebedingungen der Maßnahme sind mir bekannt und für mich bindend. (www.dvg-online.de/agb)
- Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten durch den Veranstalter elektronisch gespeichert und zur Durchführung der Veranstaltung verwendet werden dürfen.
- Ich willige ein, dass Name, Adresse, E-Mail und Telefonnummer in Form einer Teilnehmerliste allen Teilnehmern und Teilnehmerinnen zur Verfügung gestellt werden. Über die Weitergabe der Teilnehmerliste an die Teilnehmer hinaus werden die Daten nicht an Dritte weitergegeben, soweit es nicht für die Durchführung der Veranstaltung erforderlich ist.
- Ich willige ein, dass im Zusammenhang mit der Maßnahme Bildaufnahmen von mir gemacht werden und diese für die Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters genutzt werden können. Sollte ein berechtigtes Interesse daran bestehen, dass Bilder nicht veröffentlicht werden, muss dies schriftlich vor Beginn der Maßnahme dem Veranstalter mitgeteilt werden.
- Ich willige ein, Informationen zu weiteren, zukünftigen Maßnahmen des Veranstalters per Post oder E-Mail zu erhalten.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte Rückseite beachten

3. Buchungsangaben (bitte Anzahl eingeben)

Kongressgebühr

- Frühbucher & DVG Mitglied (89€)
- Frühbucher (99€)
- Normalbucher (129€)
- Ehepartner von zahlendem Teilnehmer (50€)
- Tagesgast pro Tag (70€)
- Student, Azubi (30€)
- Minderjährige in Begleitung Erwachsener (0€)

Verpflegung und Übernachtung

- EZ Standard (292€)
- DZ ab 16 Jahre (248€)
- DZ 13-15 Jahre (136€)
- DZ 8-12 Jahre (116€)
- DZ 4-7 Jahre (96€)
- DZ 0-3 Jahre (0€)

Verpflegung ohne Übernachtung

- Vollverpflegung ab 16 Jahre (64€)
- Vollverpflegung 13-15 Jahre (48€)
- Vollverpflegung 8-12 Jahre (36€)
- Vollverpflegung 4-7 Jahre (24€)
- Vollverpflegung 0-3 Jahre (0€)
- Mittag- & Abendessen ab 16 Jahre (40€)
- Mittag- & Abendessen 13-15 Jahre (32€)
- Mittag- & Abendessen 8-12 Jahre (24€)
- Mittag- & Abendessen 4-7 Jahre (16€)
- Mittag- & Abendessen 0-3 Jahre (0€)

Verpflegung Tagesgäste

- Mittag- & Abendessen ab 16 Jahre (10€)
- Mittag- & Abendessen 13-15 Jahre (8€)
- Mittag- & Abendessen 8-12 Jahre (6€)
- Mittag- & Abendessen 4-7 Jahre (4€)
- Mittag- & Abendessen 0-3 Jahre (0€)

Verpflegungswunsch (bitte die Anzahl der Essenswünsche angeben)

- Vegan
- Vegetarisch

4. Widerrufsbelehrung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen kann und die erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen kann. Ein Widerruf kann postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Veranstalter übermittelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Veranstalter: Deutscher Verein für Gesundheitspflege e.V., Senefelderstr. 15, 73760 Ostfildern

Kontakt: 0711 4481950, info@dvg-online.de, www.dvg-online.de