Deutscher Karate Verband e.V.

ANMELDEFORMULAR

VERANSTALTUNG

Modul 19/Sportmedizin für Karateka leicht gemacht- leistungssportspezifisch - Teil 2

am 08. November 2026

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben aufgeführten Ausbildung an:

PERSÖNLICHE DATEN

Name		Vorname	
E-Mail		DKV-Mitgliedsnummer	
Straße, PLZ + Ort			
Telefon		Mobilnummer	
Graduierung		Geburtsdatum	

TEILNAHMEGEBÜHR

für DKV-Mitglieder:	110,00 EUR	Bei Buchung von Teil 1 und Teil 2 (180,00 €)

ÜBERNACHTUNG / VERPFLEGUNG (BITTE TEILEN SIE UNS IHRE WÜNSCHE BEI ANMELDUNG MIT!)

ZIMMERKATEGORIEN (bitte ankreuzen)

☐ Standardzimmer **91,50 EUR pro Nacht mit Frühstück** von bis

ibis budget Hamburg Quickborn (Preisänderung möglich)

HINWEISE UND TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Eine Teilnahmebestätigung wird erst nach Eingang der verbindlichen Anmeldung versandt!

RÜCKTRITT / STORNIERUNG

Bei Lehrgängen haben etwaige Absagen seitens des Teilnehmers/der Teilnehmerin schriftlich (per Post, Fax oder E-Mail) zu erfolgen. Sofern der Teilnehmer/die Teilnehmerin bis 14 Tage vor der Veranstaltung ohne Vorliegen eines wichtigen Grundes den Rücktritt von der Anmeldung erklärt, kann ein Verwaltungsanteil in Höhe von 10,00 € einbehalten werden. Er/sie kann jedoch in allen Fällen auch einen Ersatzteilnehmer stellen. Bei Nichterscheinen am Tag des Lehrgangs ohne erfolgte Absage wird die volle, reguläre Teilnehmergebühr fällig. Wurde neben der Teilnahme zusätzlich auch die Übernachtung und Verpflegung über den DKV gebucht, so sind Abmeldungen und Absagen bis 35 Tage vor Veranstaltungsbeginn kostenlos möglich. Bei kurzfristigen Absagen ab dem 27. Tag sind die regulären Kosten für Übernachtung und Verpflegung fällig.

ABSAGE DES LEHRGANGS

Der DKV behält sich vor, den Lehrgang abzusagen, wenn dies aufgrund des Nichterreichens der Mindestteilnehmerzahl oder einer Verhinderung des/der Referenten oder anderen nicht unmittelbar vom DKV zu vertretenden Gründen sachlich gerechtfertigt ist. Zu einem Ersatz von Reise- und Übernachtungskosten, Arbeitsausfall oder anderen Schäden ist der DKV in diesen Fällen nicht verpflichtet und in anderen Fällen nur dann, sofern ein grobes Verschulden vorliegt.

DATENSCHUTZ

Mit untenstehender Unterschrift willige ich ein, dass die aufgeführten personenbezogenen Daten vom DKV zum Zweck der Information an den jeweiligen DKV-Referenten weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Der Deutsche Karate Verband schützt Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes.

AGB

Mit der Anmeldung/Reservierung und untenstehender Unterschrift bestätige ich die obigen Angaben und akzeptiere ausdrücklich die AGB des Deutschen Karate Verbandes e.V. Diese können auf der Webseite des DKV www.karate.de eingesehen werden.

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH ZUR OBENSTEHENDEN AUSBILDUNG AN:

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per E-Mail an Sonja.Staimann@karate.de, per Fax an 02043 / 298813 oder per Post an:
Deutscher Karate Verband e.V., Bundesgeschäftsstelle, Am Wiesenbusch 15, 45966 Gladbeck