



ANMELDUNG

Name _____ Vorname _____

E-Mail _____ PLZ, Ort/Stadt _____

Optional*:

*Adresse _____ *Tel./HandyNummer _____ *Beruf _____

Vorab-Auswahl Einzelsitzung oder Intensivierung in Kleingruppe

Einzelsitzung (Odile, Anne, Volkmar) Intensivierung Kleingruppe (Henrik, Odile)

Die schriftliche Anmeldung ist mit Eingang des ausgefüllten Anmeldeformulars sowie des Teilnahmebetrages für beide Seiten verbindlich. Es gelten folgende Teilnahmebedingungen:

Überweisung des Teilnahmebeitrags (innerhalb 10 Tagen nach Zusendung des Anmeldeformulars)

Inhaber: Dr. Volkmar Mickal
IBAN: DE05 7607 0024 0761 0595 00
BIC: DEUTDEDB760

TZ Mitglied (Nachweis) / FrühbucherIn (Eingang bis 21.10.18)
 regulär
 Option: komme mit _____

Rücktritt/Rückerstattung

Die Veranstaltung finden ab 15 TeilnehmerInnen statt und ist begrenzt auf eine TN-Anzahl von 35.

Ein Rücktritt von der Teilnahme ist nicht möglich. Im Falle von Verhinderung oder Krankheit kann der Platz weitergegeben werden.

Eine Rückerstattung des Teilnahmebetrages erfolgt bei Nicht-Erreichen der MindestteilnehmerAnzahl (15) sowie einer Absage aufgrund eines unerwarteten Ereignisses höherer Gewalt oder Unzumutbarkeit.

Haftung

Die Teilnahme an der Veranstaltung liegt in eigener Verantwortung des/der Teilnehmers/In.

Die Haftung des Veranstalters, der Tanzzentrale und der LehrerInnen wird dem Grund nach auf Vorsatz und Fahrlässigkeit beschränkt. Die Haftungsgrenze ist den beruflichen Haftpflichtversicherungen zu entnehmen.

Fotos, Datenschutz

Während der Veranstaltung ist das Fotografieren durch TeilnehmerInnen nicht gestattet. Die persönlichen Daten werden vorab nur zweckgebunden für die SomaticDays verwendet. Für eine Aufnahme in die Mailinglisten der LehrerInnen wird es eine persönliche Abfrage vorort geben.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zu den SomaticDays 2018 an und stimme den Teilnahmebedingungen sowie der zweckgebundenen Verwendung meiner persönliche Daten vorab zu.

Ort, Datum

Unterschrift