



Anmeldung

Ausbildungsprogramm 3R Safety & Defense „Protect“®, zertifiziert und QM überprüft durch die IHK Akademie in Ostbayern

Programm Name: IV. Protect - Instruktor der betreffenden Kampfsportsparte oder des Kampfstyles, Name: _____

Teilnehmer:

Firma und Name, Vorname : _____
Geburtsort /-datum : _____
Straße Hausnummer : _____
Plz/ Ort : _____
Telefon : _____
E-mail : _____

Rechnungsadresse (wenn abweichend)

Firma und Name, Vorname : _____
Straße Hausnummer : _____
Plz/ Ort : _____
Telefon : _____
E-mail : _____

Die Ausbildung erfolgte in 5 bzw. 6 Modulen (POW) mit jeweils 10 Unterrichtseinheiten a 45 Minuten

Modul 1 am: _____ Modul 2 am: _____
Modul 3 am: _____ Modul 4 am: _____
Modul 5 am: _____ Modul 6 am: _____

Das Veranstaltungsentgelt beträgt 970,00 €, umsatzsteuerbefreit gemäß § 4 Nr.21a, bb UStG.

- 500,00 € Begutachtung des Konzeptes und Genehmigung
- 470,00 € Evaluation, Zertifikats- u. Versicherungskosten / pro Person

Zahlbar auf das Konto VR-Bank Passau eG, IBAN: DE05 7409 0000 0002 5140 01, BIC GENODEF1PA1 des Veranstalters, Roland Rausch (Eingang Kto., 2 Wochen vor Kursginn).

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr und Verantwortung.

Ich bestätige hiermit, dass es aus ärztlicher Sicht keinerlei Bedenken gibt, die Ausbildung zu absolvieren.

Hiermit versichere ich, dass keinerlei Vorstrafen/Eintragungen ins Führungszeugnis bezüglich Gewaltdelikten vorliegen und auch kein entsprechendes Gerichtsverfahren anhängig ist.

Ich habe die AGB und das Widerrufsrecht auf der Website www.3r-protect.de des Veranstalters gelesen und bin damit einverstanden.

Ich willige in die Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten, auch für die IHK Akademie in Ostbayern, gemäß Datenschutzerklärung / DSGVO ein.

Ort, Datum

Unterschrift