

DGS-Wochenende Anmeldeformular

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und per Post oder E-Mail schicken)

Frau **Herr** **Divers**

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ/Wohnort:** _____

Mobil: _____ **E-Mail:** _____

Die Daten unterliegen strengem Datenschutz.

Rechnungsanschrift: siehe oben
 abweichend, siehe unten

Firma: _____ Abteilung/Ansprechpartner*in: _____

Adresse: _____

Welches Reiseticket: **NORMAL** oder **BILLIG**? (Bitte ankreuzen!)

- NORMAL** (Berufstätige, Selbständige, Freiberufler*in) 439,- (5 Tage)
- BILLIG** (Studenten, Arbeitslose – Nachweis mailen!) 389,- (5 Tage)

DGS-Wochenende > 26. bis 30.Juni 2024 (Berchtesgaden) 5 Tage

Datum, Ort: _____ **Unterschrift:** _____

Bitte ausdrucken > unterschreiben > mailen oder per Post schicken!

Info: Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie **UMGEHEND** eine Eingangsbestätigung und eine Rechnung per E-Mail, sowie alle Reiseinformationen (u.a. Adresse, Anreisemöglichkeiten usw.)

Teilnahmebedingungen:

Eigentlich keine! Sie sollten aber mit der DGS kommunikationsfähig sein (z.B. gemessen an: Ab ca. 100 Unterrichtsstunden oder Sie sind Coda [hörendes Kind gehörloser Eltern] oder Sie arbeiten schon längere Zeit beruflich mit Gehörlosen.)

Verbindliche Einverständniserklärung:

Ich melde mich hiermit verbindlich zu einem oder mehreren DGS-Wochenende/n an. Stornierung nur per E-Mail an kontakt@dgs-wochenende.de bis zu 2 Wochen vor dem besagten Wochenende möglich. Stornierungen bis vier Wochen vor dem gebuchten Wochenende/n sind kostenlos (bezahlte Beträge werden erstattet). Bei Stornierungen von 30 bis 14 Tage vor dem gebuchten DGS-Wochenende/n, werden 75% der Teilnahmegebühr erstattet bzw. 25% von der Blickfang GbR eingefordert. Stornierungen ab 13 Tage vor dem Anreise-Termin werden in Rechnung gestellt.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit dieser verbindlichen Erklärung einverstanden: