



ANMELDUNG AKTIVPROGRAMM

Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung an: (oder online unter www.vtf-aktivprogramm.de)

Buchungsnummer und Titel	Termin	
Name	Vorname	Geburtsdatum (optional)
Straße	PLZ/Ort	
E-Mail-Adresse	Telefon	

DZ mit (Name bitte eintragen und die Anmeldung auf der Rückseite ausfüllen)

EZ*

Comfort* Superior* andere Kategorie* (bitte eintragen)

*Aufpreise lt. Katalog

RÜCKTRITTSBEDINGUNGEN: Bei Rücktritt behalten wir eine Bearbeitungsgebühr von 25 € (Ausland 40 €) ein. Bei Rücktritt ab vier Wochen vor dem Termin (Ausland ab sieben Wochen) zahlen Sie 30%, ab drei Wochen vor dem Termin 50% und ab einer Woche vorher 90% der Kursgebühr. Eine Stornierung muss grundsätzlich schriftlich erfolgen.

Ihr Aktivprogramm zahlen Sie bitte per Bankeinzug.

Kontoinhaber*in: Name, wenn nicht angemeldete Person	Vorname	
Straße	PLZ/Ort	E-Mail-Adresse
Kreditinstitut		
IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>	

Ort, Datum Unterschrift

Die Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

WIDERRUFGARANTIE: Die Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich weiß, dass ich diese Anmeldung innerhalb der nächsten 14 Tage schriftlich widerrufen kann. Ich bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Anmeldung 2. Person | Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung an:

VTF-Aktivprogramm

Buchungsnummer und Titel	Termin	
Name	Vorname	Geburtsdatum (optional)
Straße	PLZ/Ort	
E-Mail-Adresse	Telefon	

DZ mit (Name bitte eintragen und die Anmeldung auf der Rückseite ausfüllen)

EZ*

Comfort*

Superior*

andere Kategorie* (bitte eintragen)

*Aufpreise lt. Katalog

RÜCKTRITTSBEDINGUNGEN: Bei Rücktritt behalten wir eine Bearbeitungsgebühr von 25 € (Ausland 40 €) ein. Bei Rücktritt ab vier Wochen vor dem Termin (Ausland ab sieben Wochen) zahlen Sie 30%, ab drei Wochen vor dem Termin 50% und ab einer Woche vorher 90% der Kursgebühr. Eine Stornierung muss grundsätzlich schriftlich erfolgen.

Ihr Aktivprogramm zahlen Sie bitte per Bankeinzug.

Kontoinhaber*in: Name, wenn nicht angemeldete Person	Vorname	
Straße	PLZ/Ort	E-Mail-Adresse

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum Unterschrift

Die Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

WIDERRUFGARANTIE: Die Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich weiß, dass ich diese Anmeldung innerhalb der nächsten 14 Tage schriftlich widerrufen kann. Ich bestätige dies mit meiner Unterschrift.

GESCHÄFTSBEDINGUNGEN Die Geschäftsbedingungen finden Sie unter www.vtf-aktivprogramm.de.

DATENSCHUTZ Die anzugebenden Daten werden für die Buchung Ihrer Anmeldung erhoben. Die Verarbeitung erfolgt im Rahmen der DSGVO.

Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie unter www.vtf-hamburg.de/datenschutz.