

Anmeldung zur Deutschen Apotheker Ski- und Langlaufmeisterschaft 2019

Apotheker	Kundennummer
Apotheker/-in (Vor- und Zuname)	
Straße	PLZ/Ort
Telefon/Mobil	e-mail

Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, bitten wir um Verständnis, dass die Anmeldungen nach Eingang berücksichtigt werden. **Sie erhalten Anfang Januar Ihre Buchungsbestätigung auf dem Postweg.**

Rennklassen, Skipass, Abendveranstaltung

Bitte die Rennklassen (RK) ganz genau angeben (Einteilung und Bezeichnung finden Sie unter „Reglement“ in unserer Einladung). Bitte tragen Sie hier alle Personen ein, auch wenn sie nicht an den Wettkämpfen teilnehmen (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen).

Titel	Name	Vorname	Jahrgang	Student	Rennklasse					Skipass Göttschen			Abendevent	
					Langlauf Klassisch	Langlauf Skaten	Alpin	Kombi- nation	Snow- board	Fr	Sa	So	Fr	Sa
	¹ Maier	Ursula	57	<input type="checkbox"/>	2	-	2	2	-	-	x	-	x	x
				<input type="checkbox"/>										
				<input type="checkbox"/>										
				<input type="checkbox"/>										
				<input type="checkbox"/>										
				<input type="checkbox"/>										

¹ Beispiel: Frau Maier, Apothekerin, Jahrgang 1957, nimmt an Langlauf klassisch, Riesenslalom sowie Kombination teil, benötigt einen Skipass am Samstag und nimmt an beiden Abendveranstaltungen teil.

Hotelbuchung

Bitte vollständig, mit Nennung eines Alternativhotels, ausfüllen! *Bitte vermerken Sie die entsprechende Ziffer aus der Hotelliste. Beispiel: 2 = Hotel Demming. Leider können wir das Wunschhotel nicht immer garantieren.

Titel	Name	Vorname	Wunsch- Hotel* Nr.	Alter- nativ- Hotel Nr.	EZ	DZ	DZ als EZ	Drei- bett- zimmer	App./ FeWo/ Suite	Anreise	Abreise	Anmerkung

Preise Skipass Göttschen:

Erwachsene: 19 Euro, Jugendliche (15 bis 17 Jahre) und Studenten: 14 Euro, Kinder (6 bis 14 Jahre): 11 Euro

Teilnahmebedingungen: Hiermit melde ich die oben genannten Personen für den bezeichneten Hotelaufenthalt bzw. die Wettkämpfe verbindlich an und akzeptiere die Stornobedingungen, die ich zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnahmegebühr mit der Monatsrechnung zulasten meines Kontos eingezogen wird. Als Selbstzahler verpflichte ich mich, die Teilnahmegebühr auf das nebenstehende Konto der Sanacorp zu überweisen. Die Teilnahmegebühr beträgt 105,00 Euro für Erwachsene, Studenten und Jugendliche zahlen 85,00 Euro, Kinder von 4 bis 15 Jahren 25,00 Euro. Die Teilnahmegebühr fällt auch dann an, wenn ich nicht am Rennen teilnehme. Nach verbindlicher Anmeldung ist im Falle einer Stornierung keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr mehr möglich. Sanacorp ist berechtigt, während der Veranstaltung Fotografien, Zeichnungen und Film- und Videoaufnahmen von den teilnehmenden Personen anfertigen zu lassen und diese für wirtschaftliche Zwecke zu nutzen und in Online- und Offlinemedien beispielsweise im Internet und auf Facebook zu veröffentlichen. Ebenso dürfen die Ergebnislisten mit allen darin genannten Teilnehmern unter Angabe des Namens, des Jahrgangs und des Resultats veröffentlicht werden. Wir nehmen Datenschutz sehr ernst und verarbeiten Ihre Daten nur im Rahmen der Veranstaltungsorganisation. Mehr Informationen finden Sie in der Datenschutzerklärung.

Zahlungsart für Teilnahmegebühr (bitte ankreuzen)

- Lastschrift mit Monatsrechnung
- Überweisung bis 21.01.2019 auf das Konto der DZ Bank AG
IBAN: DE09 7016 0000 0000 3268 44
Verwendungszweck der Überweisung: „Skimeisterschaft 2019“

Die Übernachtungskosten und die Kosten für Skipässe sind vor Ort zu bezahlen.

Ort/Datum/Unterschrift