

AG Lungensport in Deutschland e.V.
Raiffeisenstr. 38
33175 Bad Lippspringe

Anmeldung 2022

per Fax: 0 52 52 / 93 36 16 oder an Lungensport@atemwegsliga.de

Ich möchte mich für folgenden **Fortbildungslehrgang (Refresher-Kurs) zur Lizenzverlängerung** des Fachübungsleiter Rehabilitationssport Innere Organe (spezielle Ausrichtung: Atemwegs- und Lungenerkrankungen) anmelden:

19.11./20.11.2022 in Frankfurt am Main € 350,00*

* inkl. **Übernachtung, Mahlzeiten und Handbuch Lungensport**

Meine Lizenz Fachübungsleiter Rehabilitationssport Innere Organe (spezielle Ausrichtung: Atemwegs- und Lungenerkrankungen) habe ich im Jahr _____ bei _____ in _____ erworben.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ:	
Wohnort:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

Institution:	
Abteilung:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
Tel. dienstl.:	

Anmeldung:

Die Anmeldung muss spätestens 4 Wochen vor dem gewünschten Termin des Lehrgangs in schriftlicher Form beim Kontaktbüro der AG Lungensport in Deutschland e.V. eingehen. Sofern dies nicht anders vermerkt wird, bucht der Teilnehmer den Lehrgang mit Unterbringung im Einzelzimmer. Sollte etwas anderes gewünscht werden, bitten wir darum, dies schriftlich zu vermerken. Sollte 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn nicht die erforderliche Teilnehmerzahl erreicht sein, kann die AG das Seminar absagen.

Rücktrittsbedingungen:

Erfolgt der Rücktritt bis spätestens drei Wochen vor dem Lehrgang, erhält der Teilnehmer die gesamte Teilnehmergebühr rückerstattet. Bei einem späteren Rücktritt ohne entsprechendes ärztliches Attest ist die Regelung wie folgt:

- Rücktritt zwischen 3 Wochen und 1 Woche vor dem Termin des Lehrgangs: ½ der Teilnehmergebühr wird einbehalten.
- Rücktritt erst 1 Woche oder später vor dem Termin des Lehrgangs: Die gesamte Teilnehmergebühr wird einbehalten.

Ablauf:

4 - 6 Wochen vor Lehrgangsbeginn erhalten die angemeldeten Teilnehmer die Zahlungsaufforderung.

Ich erkenne die Voraussetzungen zum Erwerb der Lizenz des DBS und die Bedingungen. Mit meiner nachfolgenden Unterschrift melde ich mich rechtsverbindlich für den angegebenen Lehrgang an:

Ort, Datum, Unterschrift