

Anmeldung Segellehrgang

SEGELLEHRGANG

☐ SBF-See ☐ SKS-Praxis ☐ Yachtgrundkurs ☐ Skippertraining

Kurstermin: Von _____ Bis _____

PERSÖNLICHE DATEN

Name*: _____

Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____

Geburtsort: _____

Straße / Hausnummer*: _____

Land*: _____

PLZ / Ort*: _____

Ausweis-/Passnummer*: _____

Telefon/Mobiltelefon*: _____

Email*: _____

SEGELERFAHRUNG

Seemeilen: _____

Vorhandene Führerscheine: _____

Bemerkungen: _____

EINVERSTÄNDNIS

☐ Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) gelesen und akzeptiere diese.

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Mobiltelefonnummer zur Organisation des Kurses an Teilnehmer desselben Kurses weitergegeben werden darf.

SONSTIGES

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

* Pflichtfelder

Datenschutzhinweis: Informationen unter www.yachtschulemallorca.com