



## Anmeldung zur praktischen Ausbildung Sportbootführerschein Binnen/See 2017/2018

	Einzelpreis	Auswahl
<b>Ausbildungskosten Praxis SBF (Binnen &amp; See)</b> BORSC Ausbildung (unter Segel und / oder Motor)	450,00 €	<input type="checkbox"/>
<b>Ausbildungskosten Praxis SBF (nur Binnen)</b> BORSC Ausbildung (unter Segel und / oder Motor)	450,00 €	<input type="checkbox"/>
<b>Ausbildungskosten Praxis SBF (nur See)</b> BORSC Ausbildung (nur unter Motor möglich)	350,00 €	<input type="checkbox"/>
<u>Die Ausbildungspakete beinhalten alle:</u>		
- Die ärztliche Untersuchung/Eignungsfeststellung	- Übernachtung HP in Holland zur prakt. Ausbildung	
- praktische Ausbildung auf dem Pröbstingsee (Segel)	- Alle Betriebskosten / Ausbildungsmaterialien	
- Bootscharter Segelboot / Motorboot; Versicherung	- praktische Ausbildung in Holland 31.05.-03.06.2018	

Bitte senden Sie diese Anmeldung **bis zum 31.12.2017** als Original per Post an:  
Borkener Segelclub e.V. – Postfach 1127 - 46301 Borken

Die Kursgebühren sind **bis zum 28.02.2018** auf das folgende Konto zu überweisen

Kontoinhaber: Borkener Segelclub e.V.

IBAN: DE88 4286 1515 0407 7531 00

Bankinstitut: Volksbank Gemen

BIC: GENODEM1BOG

Zahlungsvermerk: Sportbootführerschein 17/18 - Name, Vorname

Mir ist bekannt, dass beim Stornieren meiner Anmeldung oder vorzeitigen Beenden der Kursteilnahme (Theorie o. Praxis, die Pflicht zum Zahlen der Kursgebühr bestehen bleibt. Ob und in welcher Höhe ggf. Gebühren erstattet werden, ist von Zeitpunkt der Stornierung und dem Umfang der bis dahin vom Borkener Segelclub e.V. eingegangenen Verpflichtungen, zur Organisation und Durchführung der gebuchten Kurse abhängig.

Für diese Angaben gilt, dass sie nur intern unter Beachtung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes gespeichert werden. Weitergegeben werden nur Daten an den Seglerverband NRW und an den Deutschen Seglerverband, damit die bestimmungsgemäßen Zwecke erreicht werden können.

### Verbindliche Anmeldung von:

Teilnehmerdaten für den Kurs:		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ:	Ort:
Tel Festnetz:	Tel Mobil.:	Email:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_