



An den
Deutschen Wanderverband
Kleine Rosenstr. 1- 3
34121 Kassel
0561/9 38 73-10

Let's go
jeder Schritt hält fit



per Fax:

Anmeldung zur Schulung
DWV-Gesundheitswanderführer*in®
14.-16. Juni und 16.- 18. August 2024 in Bad Blankenburg

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Schulung zum „DWV-Gesundheits-Wanderführer*in®“ am 14.-16. Juni und 16.- 18. August 2024 in Bad Blankenburg an.

Vor- und Zuname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. / Fax: _____

e-Mail: _____

Verbandsverein: _____
(Wanderführer bitte angeben)

Ich bin*: Wanderführer DWV Zertifizierter Natur- und Landschaftsführer (BANU)
 Bewegungstherapeut, und zwar:

* Bitte fügen Sie den Nachweis über die Voraussetzung als Kopie bei.

Die Schulungsgebühren ohne Übernachtung/Frühstück* in Höhe von

590 € (für Mitglieder in einem Mitgliedsverein des DWV. Bitte Kopie des Mitgliedsausweises beifügen)

790 € (für Nicht-Mitglieder in einem Mitgliedsverein des DWV)

überweise ich innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt von Teilnahmebestätigung und Rechnung auf das darin angegebene Konto.

Die Teilnahmebedingungen (siehe Anlage) erkenne ich an

Ich bin damit einverstanden:

dass meine Adresse vor dem Kurs an andere Kursteilnehmer weitergeleitet wird, zum Bilden von Fahrgemeinschaften

dass meine Adresse bei Anfragen nach Gesundheitswanderführern weitergeleitet wird.

Ort, Datum

Unterschrift

* in den Teilnahmegebühren sind **nicht** enthalten: Übernachtung und Versorgung. Dieses buchen Sie optional mit dem beiliegenden Formular.

** Mitglieder des Thüringer Gebirgs- und Wandervereins erfragen Sonderkonditionen bitte direkt bei der Thüringer Wanderakademie.

Schulung zum **DWV-Gesundheitswanderführer*in®** 14.-16. Juni und 16.- 18. August 2024 in Landessportschule Bad Blankenburg / Thüringen

Teilnahmebedingungen

1. Anmeldung

Die Anmeldung zur Schulung „DWV-Gesundheitswanderführer*in®“ vom 14.-16. Juni und 16.- 18. August 2024 in Bad Blankenburg erfolgt auf dem dafür vorgesehenen Anmeldeformular und ist verbindlich.

Die Annahme erfolgt durch schriftliche Bestätigung.

Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 10 Teilnehmer, die Höchstteilnehmerzahl ist auf 20 Teilnehmer

begrenzt. Die Zusage erfolgt chronologisch nach Eingang der Anmeldungen.

Ein Anspruch auf eine Teilnahme besteht nicht.

Anmeldeschluss mit Übernachtung: 02. April 2024

Anmeldeschluss ohne Übernachtung: 25. Mai 2024

2. Zugangsvoraussetzungen

An der Fortbildung teilnehmen können:

- nach den Rahmenrichtlinien des DWV ausgebildete DWV-Wanderführer*in®
- zertifizierte Natur und Landschaftsführer/-innen (ZNL)
- Personen mit einer bewegungstherapeutischen Berufsausbildung, die dazu berechtigt, Präventionsangebote im Präventionsprinzip „Reduzierung von Bewegungsmangel durch gesundheitssportliche Aktivität“ laut Leitfaden Prävention des Spitzenverbandes der Gesetzlichen Krankenversicherungen (GKV) durchzuführen.

Das sind: Sportwissenschaftler (Abschlüsse: Diplom, Staatsexamen, Magister, Master, Bachelor)

- Krankengymnasten / Physiotherapeuten
- Sport- und Gymnastiklehrer
- Ärzte

Der Nachweis über die Zugangsberechtigung ist als Kopie der Anmeldung beizufügen.

3. Kosten und Zahlung der Teilnahmegebühr

Die Teilnahmegebühr berechnet sich wie folgt:

Kosten

- für die 5-tägige Schulung (2x2,5 Tage) inkl. Lehrmaterial, ohne Übernachtung / Versorgung

Die Teilnahmegebühr berechnet sich wie folgt:

a) für Mitglieder in einem Mitgliedsverein des DWV: **590 €**

Als Nachweis ist eine Kopie des Vereinsausweises beizufügen.

b) für Nicht-Mitglieder: **790 €**

Die Bezahlung der Kursgebühren erfolgt innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt von Teilnahmebestätigung und Rechnung auf das darin angegebene Konto.

4. Leistungen

In den Kursgebühren sind enthalten:

4 x Mittagessen

4 x Abendessen

Vermittlung der Lehrinhalte „zertifizierter Gesundheitswanderführer“

Lehrmaterialien

5. Leistungsänderungen

Änderungen und Abweichungen einzelner Leistungen sind gestattet, soweit die Änderungen und Abweichungen nicht erheblich sind und den Gesamtzuschnitt der Veranstaltung nicht beeinträchtigen. Über Leistungsänderungen werden Sie von uns unverzüglich unterrichtet.

6. Rücktritt von der Veranstaltung

Sie können jederzeit vor Beginn der Veranstaltung durch schriftliche Erklärung zurücktreten. Maßgeblich für den Lauf der Fristen ist der Zugang der Rücktrittserklärung in der Geschäftsstelle des DWV.

Nehmen Sie an der Veranstaltung nicht teil, so können wir einen angemessenen Ersatz für unsere Aufwendungen verlangen. Bei Berechnung des Ersatzes sind gewöhnlich ersparte Aufwendungen und die gewöhnlich anderweitige Verwendung der Leistungen zu berücksichtigen.

LSS AGB Pkt. 6 Rücktritt, Stornierungen, Reduzierung

Der Vertragspartner ist in diesem Fall verpflichtet, für die Stornierung (auch teilweise Stornierung) für alle Leistungen im Zusammenhang mit der Buchung bzw. Veranstaltungsreservierung folgende Anteile der vertraglich vereinbarten Gesamtleistung zu zahlen:

- **30 %** des vertraglich vereinbarten Gesamtpreises, wenn die schriftliche Stornierung bzw. Reduzierung **zwischen 70 und 28 Tage** vor Beginn des Leistungszeitraums der LSS zugeht
- **50 %** des vertraglich vereinbarten Gesamtpreises, wenn die schriftliche Stornierung bzw. Reduzierung **zwischen 27 und 21 Tage** vor Beginn des Leistungszeitraums der LSS zugeht
- **75 %** des vertraglich vereinbarten Gesamtpreises, wenn die schriftliche Stornierung bzw. Reduzierung **weniger als 21 Tage vor Beginn des Leistungszeitraums** der LSS zugeht oder wenn der Vertragspartner das gebuchte Zimmer oder die gebuchte Leistung, ohne dies rechtzeitig mitzuteilen, nicht in Anspruch nimmt (No Show).

Die Rücktrittsgebühren werden sofort fällig.

Buchung von Übernachtung und Versorgung zur Schulung
DWV-Gesundheitswanderführer*in®
14.-16. Juni und 16.-18. August 2024 in Bad Blankenburg

Hiermit buche ich verbindlich in der

Landessportschule Bad Blankenburg

Wirbacher Str. 10

07422 Bad Blankenburg

für beide Kurswochenenden (4x Ü / Versorgung)

- ein Bett im DZ zum Preis von **148 €**
- ein Bett im EZ zum Preis von **208 €** (nach Verfügbarkeit)

Ich benötige **keine** Übernachtung / Frühstück

Vor- und Zuname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. / Fax: _____

e-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmeldeschluss mit Übernachtung: 02. Mai 2024

Die AGB's siehe bitte umseitig.



AGB_LSS_28.09.2018.pdf