



**Anmeldung zur grundlegenden Sicherheitsausbildung für die Binnenschifffahrt gem. BinSchPersV**

Name		PLZ / Ort	
Vorname		Str./Haus Nr.	
Geb. Datum		Tel.Nr.	
Geb. Ort		E-Mail	
Staatsangehörigkeit			

männlich:  weiblich:  divers:  Unterbringung:  ja  nein Einzelzimmer  Doppelzimmer  Verpflegung:  ja  nein

<b>Anmeldung für: (Bitte ankreuzen)</b>	<input type="checkbox"/>	Zeitraum (von bis)
Grundlegende Sicherheitsausbildung	<input type="checkbox"/>	

**Achtung: eine Freistellung aus medizinischen Gründen vom praktischen Unterricht ist nicht möglich.**

**Nachweise (in Kopie beigelegt)**

**Unvollständige Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden.**

<b>Medizinische Eignung (Tauglichkeit, nicht älter als 3 Monate)</b>	<input type="checkbox"/>	Original bitte zum Lehrgang mitbringen
<b>Personalausweis (Vorder- u. Rückseite) oder des Reisepasses (erforderlich für alle Lehrgänge)</b>	<input type="checkbox"/>	Original bitte zum Lehrgang mitbringen
<b>Immatrikulationsbescheinigung" (erforderlich für Studentenrabatt) von 10%</b>	<input type="checkbox"/>	Original bitte zum Lehrgang mitbringen

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen an und bestätigen die Kenntnis unserer Datenschutzerklärung. (einzusehen unter [www.marikom-elsfleth.de](http://www.marikom-elsfleth.de))

(Die erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Abrechnung, Dokumentation und Archivierung gespeichert und an die BG-Verkehr/BSH weitergegeben)

Die Lehrgangskosten werden getragen von

Teilnehmer

Kostenträger wie folgt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Tel.: +49 (0) 4404 98954-0 E-Mail: [binnenschifffahrt@marikom-elsfleth.de](mailto:binnenschifffahrt@marikom-elsfleth.de)