

# Segelschule Plön

Inhaber: H. Wiederich, Ascheberger Str. 70, 24306 Plön, Tel.: 04522-4111, [info@segelschuleploen.de](mailto:info@segelschuleploen.de), [www.segelschuleploen.de](http://www.segelschuleploen.de)

## Anmeldevertrag

Hiermit melde ich meine Teilnahme an nachstehendem Lehrgang **verbindlich** an.

Es gelten unsere AGBs, die Sie auf unserer Internetseite einsehen können: <https://www.segelschuleploen.de/downloads.html>

	Kursangebot	von/bis
<input type="checkbox"/>	Grundkurs ab 12 Jahren (Montag bis Freitag 9-12 und 14-17 Uhr)	
<input type="checkbox"/>	Schnupper segeln (Montag bis Dienstag 9-12 und 14-17 Uhr) <input type="checkbox"/> Grundkurs oder <input type="checkbox"/> Kindersegeln	
<input type="checkbox"/>	Kindersegeln (Montag bis Freitag 9-12 und 14-17 Uhr)	
<input type="checkbox"/>	Aufbaukurs für Kinder (Montag bis Freitag 9-12 oder 14-17 Uhr) <input type="checkbox"/> Vormittags <input type="checkbox"/> Nachmittags <input type="checkbox"/> 2-Wochen halbtags <input type="checkbox"/> 1-Woche ganztags	
<input type="checkbox"/>	Urlaubssegeln (Montag bis Freitag 9-12 und 14-17 Uhr)	
<input type="checkbox"/>	Klassen-/Gruppenausflug „segeln“ (Montag bis Freitag 9-12 und 14-17 Uhr) Personenzahl? <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Segeltrainingsanschlusswoche (Montag bis Freitag 9-12 und 14-17 Uhr) <input type="checkbox"/> Grundkurs oder <input type="checkbox"/> Kindersegeln	
	<b>Nur im direkten Anschluss an den Kurs buchbar.</b>	

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

vollständige Anschrift:

E-Mail-Adresse:  
(freiwillige Angabe)

Telefonnummer:  
(freiwillige Angabe)

Bemerkungen

Ort, Datum

**Unterschrift bitte nicht vergessen**

