DEFENDO-*Kids* Sommer-Camp II 2019

Anmeldung

Hiermit melde ich mein(e) Kind(er) verbindlich für das DEFENDO-*Kids* Sommer-Camp II 2019 im Zeitraum vom *08.07.-12.07.2019* an. Die Anmeldung gilt erst als bestätigt mit dem Zahlungseingang. Bitte berücksichtigen Sie, dass ein Anspruch auf einen Teilnehmerplatz erst nach Eingang der vollen Teilnahmegebühr besteht.

Alle weiteren Informationen erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung nach Zahlungseingang der Teilnahmegebühr.

Nur Mitglieder des Vereins Cavemus e.V. sind über den Verein versichert. Die Teilnehmer die nicht Mitglied im Verein Cavemus e.V. sind, haben keinen Versicherungsschutz über den Verein.
Schäden und Verletzungen die während der An- und Abreise zum Camp entstehen, sind nicht durch den Verein bzw. die Trainer versichert.

☐ Ich hole mein Kind(er) täglich persönlich ab.

☐ Folgende Personen dürfen mein(e) Kind(er) abholen.

1. Name; Vorname: _____

2. Name, Vorname: _____

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause fahren

Ich verpflichte mich meines(er) Kindes(er) täglich bis 16:30 Uhr abzuholen. Von Montag bis Donnerstag werden ab 17:00 Uhr mir für die zusätzliche Betreuung meines(er) Kindes(er) pro Kind 10,00 Euro pro Stunde berechnet.

Rücktrittsbedingungen

Bei Stornierungen ab zwei Wochen vor der Veranstaltung berechnen wir die Hälfte der Teilnahmegebühren für den Verwaltungsaufwand. Bei Stornierungen ab drei Tage vor der Veranstaltung berechnen wir die volle Teilnahmegebühr. Ein Ersatzteilnehmer kann selbstverständlich immer gestellt werden.

Die Seminare und Camps finden ab einer Teilnehmerzahl von 10 Personen statt. Spätestens vier Wochen vor Seminarbeginn verpflichten wir uns, Sie im Fall einer Absage per Mail zu informieren. Im Krankheitsfall eines Referenten sind wir bemüht einen fachlich adäquaten Ersatzreferenten zu stellen.

Kontakt:
Cavemus e.V.
Vorsitz: Rico Adolph
Werftstraße 20-25
18057 Rostock

Telefon 0381 68 69 18 27
Mobil 0173 2405233
E-Mail info@cavemus.org
Web www.cavemus-ev.de

Bankverbindung: OSPA Rostock
IBAN DE57 1305 0000 0201 0926 46
BIC NOLADE 21 ROS

Anmeldung DEFENDO-*Kids* Sommer-Camp II 2019

Name*	
Vorname	
T-Shirt Größe	
Erziehungsberechtigter	
Vorname	
Name	
Telefon	
E- Mail	
Seminarkosten Gast pro Kind	DEFENDO-*Kids* Sommer-Camp II 2019= 120,00 Euro
Seminarkosten Vereinsmitglied pro Kind	DEFENDO-*Kids* Sommer-Camp II 2019= 90,00 Euro
Seminarbezeichnung	*Name des Teilnehmers* DEFENDO-*Kids* Sommer-Camp II 2019

Bei Vorlage dieser Anmeldung beim Jobcenter, besteht die Möglichkeit der Übernahme der Teilnehmerkosten bzw. eine anteilmäßige finanzielle Unterstützung durch „BILDUNG UND TEILHABE“.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto:

Inhaber: CAVEMUS e.V.

Bankverbindung: OSPA **IBAN**: DE57 1305 0000 0201 0926 46 **BIC**: NOLADE21ROS

Verwendungszweck: Name DEFENDO-Kids Sommer-Camp II 2019

…….. ……

Ort; Datum Erziehungsberechtigte/r