



Anmeldung

CAVEO/DEFENDO-Kids Herbst-Camp VI/2020

Hiermit melde ich mein Kind

Vorname: _____ Nachname: _____ an.

verbindlich für das **CAVEO /DEFENDO-Kids Herbst-Camp VI/2020** im Zeitraum vom **05.10.-09.10.2020** an.

Ferien-Camps 2021

verbindlich für das **CAVEO /DEFENDO-Kids Winter-Camp I/2021** im Zeitraum vom **08.02.-19.02.2021** an.

verbindlich für das **CAVEO /DEFENDO-Kids Oster-Camp II/2021** im Zeitraum vom **29.03.-01.04.2021** an.

verbindlich für das **CAVEO /DEFENDO-Kids Sommer-Camp III/2021** im Zeitraum vom **21.06.-02.07.2021** an.

verbindlich für das **CAVEO /DEFENDO-Kids Sommer-Camp IV/2021** im Zeitraum vom **05.07.-16.07.2021** an.

verbindlich für das **CAVEO /DEFENDO-Kids Sommer-Camp V/2021** im Zeitraum vom **19.07.-30.07.2021** an.

verbindlich für das **CAVEO /DEFENDO-Kids Herbst-Camp VI/2021** im Zeitraum vom **04.10.-08.10.2021** 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.

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. Mein Kind darf alleine nach Hause fahren

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

Vorname: _____ Nachname: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Ich verpflichte mich mein Kind täglich bis 16:30 Uhr (Freitag 15:00 Uhr) abzuholen. **Am Freitag endet das Camp um 15:00 Uhr.** Von Montag bis Mittwoch werden ab 16:30 Uhr (Freitag 15:30 Uhr) für die zusätzliche Betreuung meines(er) Kindes(er) pro Kind 10,00 Euro pro angefangene Stunde berechnet. Alle weiteren Informationen erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung nach Zahlungseingang der Teilnahmegebühr.

Kontakt:  -Trainingszentrum für Gewaltprävention Rostock- Werftstraße 20-25 --- 18057 Rostock

Vorsitz: Rico Adolph
Werftstraße 20-25
18057 Rostock

Telefon 0381 68 69 18 27
Mobil 0173 240 52 33
E-Mail info@cavemus-ev.de
Web www.cavemus-ev.de

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



Anmeldung

CAVEO/DEFENDO-Kids Herbst-Camp VI/2020

Name*				
Vorname				
T-Shirt Größe				
Erziehungsberechtigter	Vorname	Name		
Erreichbarkeit: Telefonnummer				
E- Mail				
CAVEO/DEFENDO-Kids Herbst-Camp VI/2020				
SeminarKosten pro Kind			160,00 Euro	
Seminarbezeichnung			<u>Name des Teilnehmers</u> C/D KIDS Herbst-Camp VI/2020	

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto:

Inhaber: CAVEMUS e.V.

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

Verwendungszweck: *Vor- und Nachname C/ D-Kids H-C VI/2020*

.....

Ort; Datum

.....

Erziehungsberechtigte/r

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

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.