

Anmeldung –
Selbstverteidigungstraining für Mädchen
5./6.Mai 2018



Anmeldung an: Jugendpflege Schauenburg
Korbacher Straße 300
34270 Schauenburg

Teilnehmerbetrag: 24,50 €

Nachname des Teilnehmers: _____ **Vorname:** _____

Ort: _____ **Straße:** _____

Geburtstag: _____ **Telefon:** _____

Name eines Personensorgeberechtigten: _____

Ich nehme davon Kenntnis, dass bei Rücktritt –auch im Krankheitsfall- nach Anmeldeschluss die komplette Teilnahmegebühr fällig wird.

Der Kurs wird nur bei ausreichenden Anmeldungen stattfinden. Vor der Veranstaltung werden die Rechnung sowie ein Informationszettel versandt.

Um uns rechtlich abzusichern, müssen wir Sie darüber informieren, dass während der Maßnahme Fotos gemacht werden. Diese können eventuell für unsere Öffentlichkeitsarbeit oder die der Trainerin verwendet werden. Sollten Sie nicht damit einverstanden sein, dass Ihr Kind auf dem Film- oder Fotomaterial zu sehen ist, so vermerken Sie dies bitte auf diesem Anmeldeformular.

Ich melde hiermit meine Tochter zur o.g. Veranstaltung an.

Ich erkenne die Rücktrittsbedingungen an und bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort Datum Unterschrift einer/eines Personensorgeberechtigten