

Verbindliche Anmeldung

Anmeldeschluss: 06.01.2025

Vätergruppe Kassel



Vätergruppe Kassel e.V.
c/o Achim Mathusek
Eichwaldstr. 12
34266 Niestetal
info@vaetergruppe-kassel.de

- Gespräche
- Informationen und Diskussionen
- Aktivangebote für Väter und ihre Kinder
- Initiative Begleiteter Umgang

Name

.....

Vorname

Telefon

.....

.....

Straße

Email

.....

.....

PLZ, Ort

Name und Alter des Kindes/der Kinder

.....

.....

Verbindliche Anmeldung für das **Erlebniswochenende „Kreativ mit Papa oder Opa“** für Väter/ Großväter und ihre Kinder/ Enkel im Waldpädagogikzentrum Göttingen, Haus Steinberg

- Termin: **Samstag, den 08.03. bis Sonntag, den 09.03.2025**

Kosten für **Nichtmitglieder** für Übernachtung und Verpflegung*:

Personenzahl _____ Erwachsener x € **130,00** + _____ Kind(er) x € **60,00** = **Summe €** _____

Kosten für **Vereinsmitglieder** für Übernachtung und Verpflegung*:

Personenzahl _____ Erwachsener x € **110,00** + _____ Kind(er) x € **50,00** = **Summe €** _____

* beinhaltet 1x Frühstück, 2x Mittagessen, 1x Nachmittagskaffee, 1x Abendessen sowie alkoholfreie Getränke

Die Kosten für Holz- und Bastelworkshop sind ebenfalls enthalten.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Vätergruppe Kassel e.V. **einmalig eine Zahlung** von **meinem** u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vätergruppe Kassel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Mandatsreferenz besteht aus dem:

Anfangsdatum des Wochenendes

Gläubiger-Identifikationsnummer der Vätergruppe Kassel e.V.:

DE07ZZZ00000291134

Der Betrag wird am **24.02.2025** abgebucht.

Rücktritt: Ein Rücktritt von der Veranstaltung kann nur schriftlich erfolgen und zwar bis drei Tage vor Einzug der Veranstaltungskosten. Bei einem Rücktritt nach dem Einzugstermin werden die vollen Kosten fällig. Wir empfehlen eine Reiserücktrittsversicherung.

....., den

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Amtsgericht Kassel • Vereinsregister Nr. 2850 • Gemeinnütziger Verein

Bankverbindung: Kasseler Sparkasse

IBAN: DE04 5205 0353 0001 0821 95 • BIC: HELADEF1KAS

Infos unter www.vaetergruppe-kassel.de



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG und DATENSCHUTZ

Der Veranstalter (Vätergruppe Kassel e.V.) sowie die zuständigen Leiter des Vater-Kind-Erlebniswochenendes (Achim Mathusek und Dennis Beer) schließen für die Veranstaltung vom 08. bis 09.03.2025 im Waldpädagogikzentrum Göttingen, Haus Steinberg, jegliche Haftung aus.

Für alle Unfälle oder Haftpflichtschäden, die sich im Rahmen dieser Veranstaltung ereignen, haften die Teilnehmer; dies betrifft auch die Hin- und Rückfahrt zum Veranstaltungsort.

Die Aufsichtspflicht über die Kinder obliegt den jeweiligen Vätern.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen dieser Veranstaltung von mir und meinen Kindern gemacht werden, gegebenenfalls auf der Webseite des Vereins oder in der Presse veröffentlicht werden. Von dieser Möglichkeit informiere ich auch mein Kind/meine Kinder.

(Falls Sie hiermit nicht einverstanden sind, bitte diesen Passus streichen)

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten aus der Anmeldung im Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für die Vorbereitung und Durchführung der Veranstaltung erforderlich sind. Die Löschung erfolgt zeitnah nach Veranstaltungsende, soweit andere Erklärungen dem nicht entgegenstehen.

Ich habe die oben stehenden Sachverhalte zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

.....

Datum

.....

Unterschrift des teilnehmenden Vaters