

Verbindliche Anmeldung

Anmeldeschluss: 27.01.2019

Vätergruppe Kassel



Vätergruppe Kassel e.V.

c/o Achim Mathusek
Eichwaldstraße 12
34266 Niestetal
Fax-Nr. 0561 52 62 37
info@vaetergruppe-kassel.de

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

Name	Telefon
.....
Vorname	Telefax
.....
Straße	Email
.....
PLZ, Ort	Name und Alter des Kindes/ der Kinder
.....

Verbindliche Anmeldung für das **Erlebniswochenende "Kreativ mit Papa"** für Väter und ihre Kinder im Waldpädagogikzentrum Göttingen, Haus Steinberg, Kaufunger Wald. Übernachtung teilweise im Mehrbettzimmer.

• Termin: **Samstag, den 23.02. bis Sonntag, den 24.02.2019**

Kosten für Nichtmitglieder:

Vater 100 €, pro Kind 45 € für Übernachtung + Verpflegung*

Personenzahl _____ Erwachsener x € 100,00 + _____ Kind(er) x € 45,00 = **Summe €** _____

Kosten für Vereinsmitglieder:

Vater 85 €, pro Kind 35 € für Übernachtung + Verpflegung*

Personenzahl _____ Erwachsener x € 85,00 + _____ Kind(er) x € 35,00 = **Summe €** _____

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

Die Materialkosten für die Angebote am Samstag 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 01.02.2019 abgebucht.

Rücktritt: Ein Rücktritt von der Veranstaltung kann nur schriftlich erfolgen, und zwar bis zum Vortag des Einzugs der Veranstaltungskosten. Bei einem Rücktritt nach dem Einzugsstermin werden die vollen Kosten fällig.

....., 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 23.02. bis 24.02.2019 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