

Verbindliche Anmeldung

Anmeldeschluss: 01.10.2019

Vätergruppe Kassel e.V.

c/o Klaus Völker

Grüner Weg 7

34320 Söhrewald

Email: kdvoelker@web.de

info@vaetergruppe-kassel.de

Vätergruppe Kassel



- 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 „Outdoor im Herbst“** für Väter und ihre Kinder im WPZ Göttingen, Haus Steinberg, Kaufunger Wald, Übernachtung teilweise im Mehrbettzimmer.

- Termin: **Freitag, den 15.11. bis Sonntag, den 17.11.2019**

Kosten für Nichtmitglieder:

Vater 140 €, pro Kind 65 €, für Übernachtung + Teilverpflegung*

Personenzahl _____ Erwachsener x € 140,00 + _____ Kind(er) x € 65,00 = **Summe €** _____

Kosten für Vereinsmitglieder:

Vater 115 €, pro Kind 50 €, für Übernachtung + Teilverpflegung*

Personenzahl _____ Erwachsener x € 115,00 + _____ Kind(er) x € 50,00 = **Summe €** _____

* beinhaltet Verpflegung für, Samstag und Sonntag, alkoholfreie Getränke sowie die Kosten für das Waldpädagogische Angebot.

Das Grillgut für Freitag muss mitgebracht werden.

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																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Mandatsreferenz besteht aus dem:

Gläubiger-Identifikationsnummer der Vätergruppe Kassel e.V.:

Anfangsdatum des Wochenendes

DE07ZZZ00000291134

Der Betrag wird am 28.10.2019 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 (Klaus Völker und Dirk Neubauer) schließen für die Veranstaltung vom 15. bis 17.11.2019 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