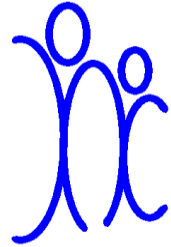


Verbindliche Anmeldung

Anmeldeschluss: 03.09.2021

Vätergruppe
Kassel



Klaus Völker
Luisenstr. 6
34119 Kassel
kdvoelker@web.de
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 „Rund um den Apfel“** für Väter und ihre Kinder im Waldpädagogikzentrum Göttingen, Haus Steinberg, Kaufunger Wald. Übernachtung im Mehrbettzimmer.

- Termin: **Freitag, den 17.09. – Sonntag, den 19.09.2021**

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 Freitag, Samstag und Sonntag, alkoholfreie Getränke sowie die Kosten für das Waldpädagogische Angebot am Samstag. Das Grillgut für Freitag und Samstag 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																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Mandatsreferenz besteht aus dem:

Anfangsdatum des Wochenendes

Gläubiger-Identifikationsnummer der Vätergruppe Kassel e.V.: **DE07ZZZ00000291134**

Der Betrag wird am 13.09.2021 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 (Klaus Völker und Achim Mathusek) schließen für die Veranstaltung vom 17.09. bis 19.09.2021 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