



Afro - Tanzworkshop

Verbindliche Anmeldung

Wir melden unsere Tochter/ unseren Sohn _____

geboren am _____ verbindlich für den Tanzworkshop am 23.11.2024 an.

Unsere Tochter/ Unser Sohn nimmt an folgender Gruppe teil:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Gruppe (6 - 11 Jahre) | <input type="checkbox"/> | 2. Gruppe (ab 12 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> | 13.00 bis 15.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | 16.00 bis 18.00 Uhr |
| | Beitrag: 10 € | | Beitrag: 10 € |

Kontaktdaten:

Adresse: _____

(Straße, Hausnr., PLZ/Wohnort)

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten unter Tel.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Besondere Hinweise (Medikamente, Allergien, Sonstiges...):

Wir sind damit einverstanden, dass das DRK Kreisverband Braunschweig-Salzgitter e.V. Fotos und Videos unseres Kindes, die während der Aktion entstanden sind, für die Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presse, Internet, DRK-Medien, Instagram, ...) nutzt. Falls die Teilnahme am Workshop aus diversen Gründen nicht mehr möglich ist, werden wir das Kinder- und Jugendzentrum rechtzeitig in Kenntnis setzen. (per Telefon, Mail, Instagram)

Uns ist bekannt, dass bei einem vorzeitigen Rücktritt von der Anmeldung ein pauschalisierter Ersatzanspruch für die getroffenen Aufwendungen und Vorkehrungen anfällt. Bei Rücktritt bis 14 Tage vor Maßnahmebeginn sind 50%, bei Rücktritt innerhalb der letzten 14 Tage vor Maßnahmebeginn sind 75% und bei Nachtritt 100% des Teilnahmebetrages zuzahlen.

Der Teilnahmebeitrag ist mit der schriftlichen Anmeldung zu entrichten.

Datum/Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Den Teilnahmebeitrag zahle ich auf das Konto des:
DRK Kreisverbandes Braunschweig-Salzgitter e.V.
IBAN: DE40 3702 0500 0005 4706 00
BIC: BFSWDE 33XXX ein.

Maßnahme: Afro 2024 + Name des Kindes



Afro - Tanzworkshop

Verbindliche Anmeldung

Wir melden unsere Tochter/ unseren Sohn _____

geboren am _____ verbindlich für den Tanzworkshop am 23.11.2024 an.

Unsere Tochter/ Unser Sohn nimmt an folgender Gruppe teil:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Gruppe (6 - 11 Jahre) | <input type="checkbox"/> | 2. Gruppe (ab 12 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> | 13.00 bis 15.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | 16.00 bis 18.00 Uhr |
| | Beitrag: 10 € | | Beitrag: 10 € |

Kontaktdaten:

Adresse: _____

(Straße, Hausnr., PLZ/Wohnort)

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten unter Tel.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Besondere Hinweise (Medikamente, Allergien, Sonstiges...):

Wir sind damit einverstanden, dass das DRK Kreisverband Braunschweig-Salzgitter e.V. Fotos und Videos unseres Kindes, die während der Aktion entstanden sind, für die Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presse, Internet, DRK-Medien, Instagram, ...) nutzt. Falls die Teilnahme am Workshop aus diversen Gründen nicht mehr möglich ist, werden wir das Kinder- und Jugendzentrum rechtzeitig in Kenntnis setzen. (per Telefon, Mail, Instagram)

Uns ist bekannt, dass bei einem vorzeitigen Rücktritt von der Anmeldung ein pauschalisierter Ersatzanspruch für die getroffenen Aufwendungen und Vorkehrungen anfällt. Bei Rücktritt bis 14 Tage vor Maßnahmebeginn sind 50%, bei Rücktritt innerhalb der letzten 14 Tage vor Maßnahmebeginn sind 75% und bei Nachtritt 100% des Teilnahmebetrages zuzahlen.

Der Teilnahmebeitrag ist mit der schriftlichen Anmeldung zu entrichten.

Datum/Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Den Teilnahmebeitrag zahle ich auf das Konto des:
DRK Kreisverbandes Braunschweig-Salzgitter e.V.
IBAN: DE40 3702 0500 0005 4706 00
BIC: BFSWDE 33XXX ein.

Maßnahme: Afro 2024 + Name des Kindes