



Verbindliche Anmeldung Ki-Do Abenteuercamp 2025

Hiermit melde ich (Name des/der Erziehungsberechtigten)

.....
meinen Sohn/meine Tochter: geboren am:

Adresse:

Tel./Mobil: E-Mail:

Ich möchte Informationen von Ki-Do per E-Mail erhalten

verbindlich für das Ki-Do Abenteuercamp 2025 an:

6. - 11. Juli

13. - 18. Juli

Hin- & Rückfahrt

Mein Kind wird von mir zum Camp gebracht

Mein Kind braucht eine Mitfahrmöglichkeit

Mein Kind:

kann schwimmen ist gegen Tetanus geimpft ist gegen FSME geimpft ist Bettnässer/in

braucht regelmäßig Medikamente, wenn ja, welche:

leidet an Allergien, wenn ja, welche:

Das Camp wird von ausgebildeten Pädagogen, psychologischen Beratern sowie verantwortungsbewussten Betreuern geleitet und begleitet, die die Sicherheit und das Wohlbefinden Ihres Kindes als höchste Priorität betrachten. Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass mein Kind zum Schutz vor Gefahren den Betreuern zu folgen hat. Bei erstellter Anmeldung, aber unerwarteter Nichtteilnahme ist eine Stornogebühr von € 120,- zu zahlen.

Der/die Teilnehmer/in ist verpflichtet, sich genau an die Kurs- und Campordnung zu halten. Stört das Kind den geordneten Ablauf der Veranstaltung in schwerwiegender Weise oder wird durch sein Verhalten die eigene oder die Sicherheit der anderen Teilnehmer/innen gefährdet, so kann der Leiter der Veranstaltung das Kind von der weiteren Teilnahme ausschließen. Die Erziehungsberechtigten sind in diesem Fall für die Organisation der vorzeitigen Heimfahrt selbst verantwortlich.

VEREINSMITGLIEDSCHAFT:

Mit dieser Anmeldung wird auch eine Mitgliedschaft als förderndes/unterstützendes Mitglied des Vereins

Ki-Do – Selbstschutz und Life-Management, ZVR-Nr.: 290499983

beantragt. Durch die Anmeldebestätigung gilt dieser Antrag als angenommen.

Mit den Kosten für das Abenteuercamp gilt der Mitgliedsbeitrag für ein Jahr als bezahlt. Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar und wird spätestens nach 1 Jahr automatisch stillgelegt, wenn keine weiteren Zahlungen an den Verein erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Zuge der Mitgliederverwaltung elektronisch erfasst werden. Sie werden auf keinen Fall weiter gegeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten