

Anmeldevordruck Einzelperson

Vorname / Name: _____

Straße, Nr. : _____

PLZ, Ort: _____

Tel. / Fax / Email: _____

Geburtsdatum: _____

Verein / Dojo: _____

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / mein Sohn / _____ **verbindlich** für das
25. Kombinationsseminar der Europäischen Organisation für Selbstverteidigung e.V. an.

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gesamter Lehrgang* | Früh <input type="checkbox"/> 120,- € | Normal <input type="checkbox"/> 140,- € | Spät <input type="checkbox"/> 170,- € |
| <input type="checkbox"/> Tageslehrgang Samstag* | Früh <input type="checkbox"/> 80,- € | Normal <input type="checkbox"/> 100,- € | Spät <input type="checkbox"/> 130,- € |
| <input type="checkbox"/> Tageslehrgang Sonntag | Früh <input type="checkbox"/> 70,- € | Normal <input type="checkbox"/> 90,- € | Spät <input type="checkbox"/> 120,- € |

Bucher-Arten:

Früh: Anmeldung bis zum 31.01.2024, Zahlung sofort
Normal: Anmeldung bis zum 22.04.2024, Zahlung sofort
Spät: Anmeldung nach dem 23.04.2024, Zahlung sofort

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit allen in der Ausschreibung genannten Regelungen einverstanden und bestätige hiermit die Überweisung der Lehrgangsgebühr getätigt zu haben.
Ein Platz ist erst nach Zahlungsingang garantiert.

- ☐ Übernachtung in der Halle erwünscht
- ☐ Ich möchte am Samstags-Grillen teilnehmen (in der 2-Tages oder Samstags-Gebühr enthalten)*
- ☐ Allergien / Vegetarier / kein Schweinefleisch:

Datum. Unterschrift

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

* Findet ab 10 BBQ-Teilnehmern statt

Bankverbindung:	Empfänger: Marcel Vanderschaeghe Kontonummer: 14 50 10 351 Bankleitzahl: 370 501 98 Institut: Sparkasse KölnBonn IBAN: DE55 3705 0198 0145 0103 51 BIC: COLSDE33XXX Verwendung: 25. KombiSem 2024 + Name (WICHTIG!!!)
PayPal:	marcel@vanderschaeghe.de