



Verbindliche Anmeldung

Seminar :	<u>KMD ADVANCED Seminar am 19.09.2010</u>
Kursort	<i>KRAV MAGA DEFCON®</i> Ausbildungszentrum Norddeutschland <i>c/o Sportschule Choi</i> Training-Center Berlin, Donaustr. 83 (Hof 2, Aufgang 3, 5. Etage), 12043 Berlin
Kursdauer	10.00 Uhr bis 17.00 Uhr inkl. Pausen
Instruktoren	Lehrteam <i>KRAV MAGA DEFCON®</i> Berlin
Bekleidung	Hallenturnschuhe und Trainingsbekleidung
Kurskosten	Verbandsmitglieder KMD/EKMU: 50,00 € - Ext. Teilnehmer ohne KMD/EKMU-Paß: 70,00 € <i>Kursgebühren (bar) sind gegen Quittungsbeleg vor Seminarbeginn zu entrichten!</i>
Verpflegung	Selbstverpflegung, Mineralwasser wird durch den Veranstalter gestellt!
Veranstalter	<i>KRAV MAGA DEFCON®</i> Ausbildungszentrum Norddeutschland <i>c/o Sportschule Choi</i> Donaustr. 83, 12043 Berlin
Material	Tiefschutz (Mundschutz, Handschützer usw. optional sof. vorhanden)

Untenstehenden **Anmeldetalon** bitte abtrennen und an **KM DEFCON®** per Brief oder Fax einsenden. Danke.



Ja, ich melde mich **verbindlich** an für: **KMD ADVANCED Seminar am 19.09.2010**

Bei einer Absage bzw. Nichterscheinen werden Ihnen anteilig an den Kurskosten folgende Gebühren verrechnet: 29 – 20 Tage vor Kursbeginn 20% -; 19 – 10 Tage vor Kursbeginn 40% ; 09 – 05 Tage vor Kursbeginn 60% ; 4 – 0 Tag vor Kursbeginn 80% ; bei Kursbeginn 100% der Kurskosten.

Zulassung zum Kurs nur unter den folgenden Bedingungen :

1. Vollendetes 16. Lebensjahr
2. Keine Vorstrafen wegen Gewalt- oder Kapitalverbrechen. (ein polizeiliches Führungszeugnis, bzw. ein Strafregisterauszug kann vom Organisator jederzeit verlangt werden).
3. Nicht korrekte Angaben bezüglich Alter, oder verheimlichen von relevanten Vorstrafen haben den Ausschluss vom Kurs ohne Rückerstattung der Kursgebühren zur Folge.
4. Der Organisator behält sich das Recht vor, eine Anmeldung ohne Angabe von Gründen jederzeit abzulehnen.

Die Unfallversicherung ist Sache der Teilnehmer (Private Unfallversicherung / Privathaftpflichtversicherung).

Name und Vorname:

PLZ , Wohnort, Strasse:

Telefon: Mobil: Telefax:

Alter: Tätigkeit: KMD / EKMU-Mitglied: ja / nein

Ort: Datum: Unterschrift:

Anmeldung ist verbindlich und baldmöglichst zurück zu senden oder faxen an:

KRAV MAGA DEFCON® Ausbildungszentrum Norddeutschland ***c/o Sportschule Choi***

• Donaustr. 83 (Hof 2, Aufgang 3, 5. Etage) • 12043 Berlin • Tel.: 030 / 68 08 09 11 • Fax: 030 / 68 08 09 12

EMail: info@kmd-berlin.de

www.kravmaga.de