



Verbindliche Anmeldung

| | |
|---------------------|---|
| Seminar : | <u>KMD BASIC 2 (gem. Prüfungsordnung) am 25.02.2012</u> |
| Kursort | KRAV MAGA DEFCON® Ausbildungszentrum Norddeutschland c/o Sportschule Choi Training-Center Berlin, Donaustr. 83 (Hof 2, Aufgang 3, 5. Etage), 12043 Berlin |
| Kursdauer | 10.00 Uhr bis 15.00 Uhr inkl. Pausen |
| Instruktoren | Lehrteam KRAV MAGA DEFCON® 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 | KRAV MAGA DEFCON® Ausbildungszentrum Norddeutschland c/o Sportschule Choi 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 BASIC 2 (gem. Prüfungsordnung) am 25.02.2012**

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: E-Mail

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

info@kmd-berlin.de

www.kravmaga.de