



Verbindliche Anmeldung

Seminar:	<u>KMD Outdoor Trainingscamp</u> (im Berliner Umland), vom 18.05. – 20.05.2012
Kursort / Ausrichtung	KRAV MAGA DEFCON® TC Berlin Adresse: 13587 Berlin - Details werden noch mit Flyer bekannt gegeben-
Kursdauer	ab ca. 16.30 Uhr am 18.05.2012 bis ca. 16.00 Uhr am 20.05.2012
Instruktoren	Lehrteam KRAV MAGA DEFCON® Berlin
Bekleidung	„Outdoor“ Trainingskleidung (mehrfach, zum Wechseln und Hallenturnschuhe inkl. „Indoor“ Trainingsbekleidung)
Kurskosten	210,00 € für KMD / EKMU-Verbandsmitglieder <i>Kursgebühren sind vor Seminarbeginn zu entrichten (Barzahlung oder Überweisung)!</i>
Verpflegung	Inkl. 2 Übernachtungen mit Frühstück und Abendessen, Mineralwasser wird ebenfalls 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 Outdoor Trainingscamp Berlin 18.05. – 20.05.2012**

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 18. 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**

• Donastr. 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