



# Verbindliche Anmeldung

<b>Seminar :</b>	<b><u>KMD ADVANCED Seminar am 17.06.2012</u></b>
<b>Kursort</b>	<b>KRAV MAGA DEFCON® Training-Center Hamburg</b> (im Sport- und Freizeitzentrum der HT16) Sievekingdamm 7 (bzw. Eingang Schwarze Str. 9) 20535 Hamburg
<b>Kursdauer</b>	von 10.00 Uhr bis 15.00 Uhr inkl. Pausen
<b>Instruktoren</b>	Lehrteam <b>KRAV MAGA DEFCON®</b> Norddeutschland
<b>Bekleidung</b>	Hallenturnschuhe und Trainingsbekleidung
<b>Kurskosten</b>	Verbandsmitglieder KMD/EKMU: <b>50,00 €</b> - Ext. Teilnehmer ohne KMD/EKMU-Pass: <b>70,00 €</b> <i>Kursgebühren (bar) sind gegen Quittungsbeleg vor Seminarbeginn zu entrichten!</i>
<b>Verpflegung</b>	Selbstverpflegung, Mineralwasser wird durch den Veranstalter gestellt!
<b>Veranstalter</b>	<b>KRAV MAGA DEFCON®</b> TC Hamburg c/o <b>dgo – Services</b> Dirk Gorcke, Ahlener Weg 18, 12207 Berlin
<b>Material</b>	Tiefschutz (Mundschutz, Handschützer usw. optional sof. vorhanden)

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



- Ja, ich melde mich **verbindlich** an für: **KMD ADVANCED Seminar am 17.06.2012**

**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® TC Hamburg c/o dgo - Services**

Dirk Gorcke • Ahlener Weg 18 • 12207 Berlin • Tel.: 030 / 713 03 96 • Fax: 030 / 68 08 09 12

[dirk.gorcke@kmd-hamburg.de](mailto:dirk.gorcke@kmd-hamburg.de)

[www.kravmaga.de](http://www.kravmaga.de)